

# 最終処分場見学申込書

年 月 日

一般財団法人 山口県環境保全事業団 様

申込者

住 所 .....

名 称 .....

代表者 ..... 印

次のとおり施設見学をしたいので申し込みます。

見学担当者	所 属			
	職・氏名			
	連 絡 先	電 話		
		F A X		
E メール				
日 時	年 月 日 ( )	午前・午後	～	
人 数	人			
見学等の目的				
交通手段	乗用車  台	大型バス  台	マイクロバス  台	その他  台
<p>《連絡先》</p> <p>◇宇部港東見初広域最終処分場 東見初管理事務所</p> <p style="text-align: center;">〒755-0001 山口県宇部市大字沖宇部字沖の山5 2 5 番1 0 3</p> <p style="text-align: center;">TEL : 0836-32-2280 FAX : 0836-32-2282</p>				
<p>《注意点》</p> <p>申込みをする際は、事前に管理事務所にご相談ください。</p> <p>台風の接近や事故の発生等の緊急時には、見学等を中止することがあります。</p> <p>申込みをキャンセルする場合は、必ずご連絡ください。</p> <p>見学者が決まり次第、別紙見学者一覧を提出してください。</p>				

事業団受付印

