施設見学申込書

年　　月　　日

柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合
管　理　者　　様

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
申請者　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、見学を申し込みます。

１．施設名　　①　アクアセンターあじさい　　※希望する施設に○をつけてください。
②　クリーンセンターしらさぎ
③　リサイクルセンター
④　さわやかプラザ軽井沢

２．見学日時　　年　月　日（　）
午前・午後　　時　　分から
午前・午後　　時　　分まで

３．見学者数　　＿＿＿＿人

４．見学目的　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿