

宇美志免リサイクルセンター「エコル」視察申込書

令和 年 月 日

宇美町・志免町衛生施設組合
組 合 長 世 利 良 末 様

申込者（団体名）
代表者
連絡先

印

宇美志免リサイクルセンター「エコル」の視察を下記のとおり実施したいので申込みいたします。

記

1. 日 時 令和 年 月 日（ ） 時間 ～ 予定

2. 視察予定人員 名

3. 視 察 目 的

* 見学の空き状況を事前に電話でご確認ください。

【連絡先】宇美志免リサイクルセンター「エコル」電話（０９２）６９２－８２７５