

# F A X

( 仙 南 ク リ ー ン セ ン タ ー 0 2 2 4 - 6 5 - 3 3 3 1 )

※FAX 送信後にお電話 (0224-65-3000) をお願いいたします

## 仙南クリーンセンター見学申込書

団体・学校名	
見学希望日時 (該当する部分のみ お書きください)	日時：令和 年 月 日 ( 曜日) [来場車両の台数を記入ください] (バス 台 / 一般車両 台) 時 分 から 時 分 まで ( 時間 分を予定)
学年・人数など	見学人数： 人 (子ども 人 / 大人 人) 学校等の場合 (学年： 年生 クラス / 引率 人)
申込者・代表者氏名	
連絡先等	〒 ー 住所： TEL： FAX： E-Mail：
備考 (連絡事項などをお書きください)	

\*以下は記入しないでください。

受信日：令和 年 月 日 確認者：

受付日：令和 年 月 日 対応者：