**つくば市リサイクルセンター施設見学申込書**

　　　 　　　　　　　　年　　月　　日

下記にて見学を申し込みます。

１　見学予約日　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　）

２　見学予約時間　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分

３　見学者名　　　　団体名

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　本申込書記入者　所属　　　　　　氏名

４　見学者数　　　　　　　　　名

５　見学を希望する目的又は理由

６　見学に際しての要望（事前にリサイクルセンターで用意するもの，ご質問等）

**※見学に来られる際は、必ず上履きの持参をお願いします。**

つくば市リサイクルセンター　（つくばサステナスクエア内）

〒３００－４２４５　　つくば市水守２３３９番地

(施設見学担当)　TEL:０２９－８６９－５２７２　FAX:０２９－８４６－７２２０

　　　　　　　E-mail：bwa54096@nifty.com