令和　　年　　月　　日

岩国市環境施設課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

施設見学について

このことについて、下記のとおり見学したいのでよろしくお願いします。

記

１　見学日　　令和　　年　　月　　日　　　曜日

２　見学場所　　見学場所及び詳細時間を記入

　　（　 ）サンライズクリーンセンター　　　　 時　　分　～　　 時　　分

（　 ）岩国市リサイクルプラザ　　　　　　 時　　分　～　　 時　　分

（　 ）岩国市日の出町最終処分場　　　　　 時　　分　～　　 時　　分

（　 ）岩国市みすみクリーンセンター　　　 時　　分　～　　 時　　分

３　見学者等　　　人数　　　　　　　名

責任者

連絡先

４　交通手段

５　見学内容