

平成 年 月 日

(あて先)
減量業務室長

「ひらかた夢工房」見学申込書

団体名称			
団体所在地	(〒 ー)		
代表者氏名			
申込者氏名			
連絡先	TEL	FAX	
	携帯電話番号：		
見学希望日時	第1希望	平成 年 月 日 ()	午前(10時~12時)・午後(13:30時~15:30時)
	第2希望	平成 年 月 日 ()	午前(10時~12時)・午後(13:30時~15:30時)
見学人数			
見学の目的			
その他連絡事項			

減量業務室

TEL : 072-849-7969 FAX : 072-848-1821

----- (ここから下は記入不要です) -----

上記見学を受付けいたしました。

平成 年 月 日

枚方市環境部 減量業務室長

(上記申込内容に変更などありましたら早急にご連絡ください。)