

令和 年 月 日

(あて先)
循環型社会推進課

「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	令和 年 月 日 ()	午前(10時~12時)・午後(1時30分~3時30分)
	第2希望	令和 年 月 日 ()	午前(10時~12時)・午後(1時30分~3時30分)
見学人数			
見学の目的			
その他連絡事項			

TEL : 072-807-6211 FAX : 072-849-6645

----- (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。

令和 年 月 日

枚方市 環境部 循環型社会推進課

(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。)