

申込日： 令和 年 月 日

千歳市環境センター長 様

団体（学校）名

代表者名

施設見学申込書

下記のとおり、貴施設について見学の申込みをいたします。

記

1 日時 令和 年 月 日 ～ 月 日

時 分 ～ 時 分

2 見学施設 破碎処理場（約30分） リサイクルセンター（約30分）
 千歳市のごみ処理に関するDVD鑑賞（環境センターでの鑑賞・約20分）
 千歳市のごみ処理に関するDVD鑑賞（事前貸出 枚）
（上記の施設のうち、見学を希望する施設等にチェックをしてください）

3 見学目的

4 対象者

5 見学人数 名 名 名

6 交通手段 台 台

7 責任者

8 連絡先

9 備考（車いす対応など）

【連絡先】千歳市環境センター廃棄物管理課総務係

【TEL】0123-40-6969 【FAX】0123-23-2492

【Eメール】haikibutsukanri@city.chitose.lg.jp