

申込日： 令和 年 月 日

千 歳 市 長 様

団 体 （ 学 校 ） 名

代 表 者 名

施設見学申込書

下記のとおり千歳市環境センターの見学を申込みます。

記

1 日 時 令和 年 月 日 ～ 月 日

時間

 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

見学者

 名

引率者

 名

合計

 名

6 交通手段

バス

 台

乗用車・タクシー

 台

7 責 任 者

8 連 絡 先

住所

電話番号

FAX番号

9 備 考（車いす対応など）

【連絡先】千歳市市民環境部環境推進室廃棄物施設課施設係

【TEL】0123-24-0689 【FAX】0123-22-8851

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