

令和 年 月 日 ()

柏羽藤クリーンセンター所長 宛

柏羽藤クリーンセンター施設見学申請書

団 体 名	
代 表 者	住 所 (〒 -)
	氏 名
	T E L
	F A X
	携帯電話
見 学 日	令和 年 月 日 ()
見 学 時 間	時 分 から 時 分 まで
見 学 目 的	
見 学 人 数	大人 人 (男 人 ・ 女 人) 子供 人 (男 人 ・ 女 人) 計 人
エレベータの使用	(有 ・ 無) 車椅子使用者 (有 ・ 無)
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 公共の交通機関を利用 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 台 <input type="checkbox"/> バス 台 <input type="checkbox"/> 普通車 台 ※出来る限り乗り合いをお願いします。
備 考	施設内で撮影した映像等を無断で公共の場に投稿・投影したり、写真を出版物に投稿することはできません。

FAX : 072-976-3331

.....ここから下は記入しないでください.....

上記、施設見学申込を受け付けいたしました。

令和 年 月 日 ()

柏羽藤クリーンセンター 所長