申込日 ：　　　　　年　　月　　日

指宿広域市町村圏組合　管理者　様

 団体（学校）名

 代表者名

施設見学申込書

次のとおり，組合の施設について見学の申込みをいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　希望日時 | 　　　 　年　　　月　　　日（　　　　曜日） |
| 午前午後 | 時　　　分　　～ | 午前午後 | 時　　　分 |
| 2　見学施設希望する施設の番号を○で囲んでください | １．指宿広域汚泥リサイクルセンター　（し尿処理施設）２．指宿広域クリーンセンター　（ごみ焼却施設）３．指宿広域管理型最終処分場　（最終処分場） |
| 3　見学目的 |  |
| 4　見学者  | 【 地 域　】 指宿市　　 南九州市頴娃町 　　その他の地域○で囲んでください。 |
| 【 人 数 】大人　　　名　・　子供　　　名　　合計　　　　名 |
| 責任者名（担当者名） |  |
| 5　連絡先 | 【電話番号】（　　　　　　）　　　　－ 【メールアドレス】 |
| 6　その他ご要望・ご質問など |  |

|  |
| --- |
| 【ＦＡＸ送信先】 指宿広域市町村圏組合 事務局 ＦＡＸ番号：０９９３-２６-２１０４【メールアドレス】 ｉｂｕｓｕｋｉｋｏｕｉｋｉ＠ｃｏｍｅｔ．ｏｃｎ．ｎｅ．ｊｐ※申込受付後，事務局よりご連絡いたします。記入漏れのないようお願いいたします。 |

施設見学について

○ 指宿広域市町村圏組合では施設見学を受け付けております。

○ 施設見学を希望される際は，事前に組合事務局へ申込書を提出してください。

また，当日の予定表などありましたら，一緒に提出してください。

○ 申込書は見学日の１ヶ月前までに下記宛先へ提出してください。

　【郵送の場合】〒８９１‐０６０４　鹿児島県指宿市開聞仙田７１１‐４

 　　指宿広域市町村圏組合　事務局　宛

　【ＦＡＸの場合】ＦＡＸ番号 ： ０９９３－２６－２１０４

 　　指宿広域市町村圏組合　事務局　宛

　【メールの場合】メールアドレス ： ｉｂｕｓｕｋｉｋｏｕｉｋｉ＠ｃｏｍｅｔ.ｏｃｎ.ｎｅ.ｊｐ

* 見学は，月曜日から金曜日まで（祝日は除く。）

　　　　　午前９時から正午まで，午後１時から午後４時まで

* 見学時間について（所要時間目安）

 指宿広域汚泥リサイクルセンター（１時間３０分）

 指宿広域クリーンセンター （１時間）

 指宿広域管理型最終処分場 （１時間）

 （※内容や時間について，ご希望があればご相談ください。）

○ 見学の日時については，ご希望に添えない場合がございますので，ご了承ください。

○ 申込書を受け付けましたら，組合事務局から確認の連絡をいたします。

（※連絡がない場合は組合事務局までお問合せください。）

* その他，ご不明な点やご質問等ございましたら，組合事務局までお問合せください。

【お問い合せ先】

　指宿広域市町村圏組合　事務局　　電話：０９９３－２６－２１１４