

見学申込書

八代北部浄化センター 宛

八代北部浄化センターを、見学したいので申込みいたします。

記

見学予定日	年 月 日
時 間	A M ・ P M 時 分 ~ 時 分
見学する団体名	
見学者数	名（生徒 名、引率者 名）
責任者名	
担当課及び連絡先	
見学についての要望や 聞きたいことがあれば ご記入下さい	

〒869-4204

八代市鏡町芝口1番割551

TEL:0965-67-7335

FAX:0965-67-7770

担当：上田