江東区海の森二丁目4番76号　廃棄物埋立管理事務所宛

ＦＡＸ　０３－５５３１－３７１５

見学依頼書〔B〕

送信日　令和　　年　　月　　日

１．見学日時　　　　　　　令和　　　年　　月　　日（　　曜日）

　　　　　　　　　　　　　午前・午後　　　時　　分から　　時　　分まで

２．団体名等　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

３．見学者人数等　　　　　参加人員　　　　　　名　　　　引率者　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （通　訳）

　　　　　　　　　　　　　参加総数　　　　　　名　　　　バス台数　　　　　　台

４．特記事項

（以下事務所記入）