

平成 年 月 日

会津若松地方広域市町村圏整備組合  
管 理 者 様

申請者

### 施 設 見 学 依 頼 書

下記のとおり施設見学を依頼します。

記

1 見 学 月 日 平成 年 月 日

2 見 学 時 間 : ~ :

3 見 学 人 数 人

4 見 学 場 所

	施 設 名
	ごみ焼却処理施設
	リサイクルセンター
	最終処分地施設

5 連 絡 先

担当者名

電話番号

見学場所については、希望する施設名に をつけてください。(複数可)