

施設見学申請書

(株)コーヨー リサイクルセンター 宛

年 月 日

申請者 郵便番号 〒

所在地

電話 TEL

FAX

学校名

代表者

担当者

下記のとおり、施設の見学を申請します。

見学施設	・発泡減容機 ・プラ選別ライン	・ビン・缶・ペットボトル選別ライン ・水処理施設	・破碎機
見学目的			
見学希望日	年 月 日 () 時 分～ 時 分		
学年	年 組		
生徒数	名		
引率者 (先生)	名		
見学希望内容	・施設見学 ・研修室にて講師による講義 ・パンフレット/教材		
入場車両	普通車 台 マイクロバス 台 大型バス 台		
保護具希望	ヘルメット 個		
注意事項	①安全に見学して頂く為に、ヘルメット等保護具を着用の上、担当者の指示に従ってください。 ②写真撮影は、必ず担当者に確認してください。尚、お断りする場合がありますので、ご了承ください。 ③駐車時は、アイドリングストップをしてください。		

(当社窓口)

リサイクルセンター 吉村 隆文

TEL (082) 837-3666 FAX (082) 837-3668

E-mail:koyo-rc@538ko-yo.co.jp