

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

会社名/団体名
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 ・ビン・缶・ペットボトル選別ライン ・破碎機 ・プラ選別ライン ・水処理施設					
見学目的						
見学希望日	年 月 日 () 時 分～ 時 分					
見学人数	名					
見学者名簿	役職	所属	氏名	役職	所属	氏名
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