

本用紙はメールまたはファックスで送付ください。

見学依頼書

令和 年 月 日 ()

依頼者 団体名		
代表者(担当者) 所属	氏名	
電話番号	(携帯)	

当日連絡のため、記入をお願いします。

- 10:00 ~ 12:00
 13:00 ~ 15:00

希望日時	月	日 ()
交通手段	観光バス(台) ・ 市バス等	・ 自家用車等(台)

この項は、舞洲スラッジセンターの確認事項であって各施設見学希望者は、各自で事前に予約取付を行ってください。

その他確認事項	<input type="checkbox"/> 舞洲清掃工場見学	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(舞洲スラッジセンター見学の前・後)
	<input type="checkbox"/> PCB廃棄物処理施設見学	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
	<input type="checkbox"/> アミティ舞洲利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

見学者数 人数	人	(変更がある場合は事前連絡をお願いします)
内訳 (引率者・大人)	人	
内訳 (生徒数・子供)	人	

下見予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
日時	令和 年 月 日 ()	
人数	人	



舞洲スラッジセンター

<https://www.city.osaka.lg.jp/kensetsu/page/0000010364.html>

受付日時: 令和 年 月 日 ()

担当者:

電話(06)6460-2830 ファックス(06)6460-2052

mail la0095@city.osaka.lg.jp

質問予定があれば、メールまたはファックスで送信してください。
舞洲スラッジセンターアクセスはホームページで確認願います。