

(送付先)

特定非営利活動法人 中部リサイクル運動市民の会 宛

FAX: 052-982-9089 または E-mail: staff@es-net.jp に送付してください。

平成 年 月 日

見学・視察受入依頼書

依頼者情報	団体名			
	担当者名			
	住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス	@		
依頼内容	見学・視察 希望場所	<input type="checkbox"/> リユース&リサイクルステーション ※会場一覧を参考に会場名を記入してください。 〔 〕		
	※希望場所の口に チェックを入れて ください。	・エコロジーセンターRe☆創庫 <input type="checkbox"/> あつた <input type="checkbox"/> 春日井 <input type="checkbox"/> さくら <input type="checkbox"/> Re☆ショップ よしの <input type="checkbox"/> 事務局		
	目的			
	予定人数	人		
	見学・視察 日程	第1希望: 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望: 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望: 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	謝金予算	円		
	現地までの 移動手段	公共交通機関 / 貸切バス (大型・中型) / タクシー / 自動車 / その他 ()		
その他				
備考				