

施設見学申込書

有限会社 三 功 宛

会社名

担当者名

見学者	会社名（団体名）			
	所在地			
	TEL		FAX	
	E メールアドレス			
	氏名 役職			
				合計 名
見学希望日時	第 1 希望	平成 年 月 日（ ）曜日 時 分		
	第 2 希望	平成 年 月 日（ ）曜日 時 分		
見学施設 ご希望の施設に ○をつけて下さい	三功	第 1 リサイクルセンター（堆肥化・廃プラ洗浄破碎ライン） 第 2 リサイクルセンター（RPF・びん・缶・ペットボトル・発泡スチロール）		
	酵素の里	堆肥醗酵場	直営圃場	農作物直売所
交通手段	普通車	マイクロバス	その他	施設までの地図
	台数 台	台数 台		要 不要
申込者 コメント欄				

FAX 059-256-7550
TEL 059-255-5177