令和　　　年　　　月　　　日

吾妻東部衛生施設組合　管理者　外丸　茂樹　様

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**吾妻東部衛生センター視察申込書（一般用）**

吾妻東部衛生センター視察について、下記のとおり申し込みいたします。

記

１　視察施設（該当する施設に○をつけてください。）

　　（　　）し尿処理施設[中之条町大字中之条町316-1]

（62ｋｌ／Ｄ　高負荷脱窒素処理方式　平成7年4月1日稼働）

（　　）可燃ごみ処理施設[中之条町大字中之条町316-1]

（25ｔ／8Ｈ×２炉　機械化バッチ方式　平成2年4月1日稼働）

　　（　　）粗大ごみ処理施設[中之条町大字中之条町316-1]

（20ｔ／5Ｈ　衝撃せん断回転式　平成4年11月26日稼働）

　　（　　）一般廃棄物最終処分場[中之条町大字横尾1700]

（埋立容量約27,000㎥　クローズド型　平成20年4月1日稼働）

２　視察日時　　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　　午前　・　午後　　　：　　　から　　　：　　　まで

３　視察者及び人員　　　　名（内訳：社会人　　　名　学生　　　名[　大・専・高・中・小　]）

　　　視察者の詳細（役職等）

　　・

　　・

４　視察内容及び質問事項（学生の視察は質問事項を別紙で事前に提出してください。）

　　・

　　・

　　・

　　・

５　担当者氏名等　　部 課 名

　　　　　　　　　　役 職 名

　　　　　　　　　　氏　 名

６　住所・連絡先等　住　　所

　　　　　　　　　　郵便番号　〒　　　　－

　　　　　　　　　　連 絡 先　ＴＥＬ（　　　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　　　）　　　－

７　交通手段（該当するものに○をつけてください。）

　　　　バス　（　業務用・公用　）　・　乗用車（　自家用・業務用・公用　）

　　　　　　　　　　タクシー　・　ＪＲ　・　飛行機　・　路線バス

８　宿泊有無（該当するものに○をつけてください。）

　　　　宿泊あり　・　宿泊なし

　　（宿泊を伴う場合は、原則として構成町村内に宿泊をする場合に限り視察の申込をお受けいたします。）

　　　　　　　　　　宿泊施設名（該当する町村名に○をつけて大字以下を記入してください。）

中之条町

高山村　　　　　大字

東吾妻町

　　　　　　　　　　ＴＥＬ　（　　　　　）　　－

９　備　　考（吾妻東部衛生施設組合で記入いたします。）

|  |
| --- |
|  |

* 申込書送付先（代表者㊞を押印して本書を郵送してください。）

〒３７７―０４２４

　　　　群馬県吾妻郡中之条町大字中之条町316-1

　　　　吾妻東部衛生施設組合　ＴＥＬ（０２７９）７５－２０９９

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（０２７９）７５－６７５５