

FAX 0193-64-2012

宮古地区広域行政組合一般廃棄物処理施設見学申込書

様式第1号（小学・中学・高校用）

年 月 日

宮古地区広域行政組合管理者 あて

住 所

学 校 名

学校長氏名

貴施設の見学にあたっては、学生・生徒への指導及び体調管理について学校長の責任において対処いたしますので、見学の実施についてよろしくお願いします。

学校の電話番号	()	F A X 番 号	()
担当職員氏名		携 帯 電 話 番 号	- -

1 施設見学希望日時

申込にあたっては、事前に電話等で予約してください。

___年___月___日（ 曜日） ___時___分 ~ ___時___分まで

2 見学を希望する施設（希望する施設に○を記入してください。）

施 設 名	所要時間	希望欄に○	施 設 名	所要時間	希望欄に○
宮古清掃センター	40分		一般廃棄物最終処分場	20分	
みやこ広域リサイクルセンター	40分		宮古衛生処理センター	30分	

3 見学者の人数

クラス数___クラス 学生・生徒総数___人 引率者___人

4 交通手段

バス マイクロバス 徒歩 その他（_____）

5 その他特記事項（施設として特に配慮すべき事項等）

担当：宮古地区広域行政組合事務局施設課 〒027-0058 宮古市千徳 14-121-5
Tel0193-64-2011 FAX0193-64-2012

FAX 0193-64-2012

宮古地区広域行政組合一般廃棄物処理施設見学申込書

様式第2号（団体用）

年 月 日

宮古地区広域行政組合管理者 あて

住 所

団 体 名

代表者氏名

貴施設の見学にあたっては、参加者への指導及び体調管理について代表者の責任において対処いたしますので、見学の実施についてよろしくお願ひします。

団体連絡先電話番号	()	F A X 番 号	()
担 当 者 氏 名		携 帯 電 話 番 号	- -

1 施設見学希望日時

申込にあたっては、事前に電話等で予約してください。

___年___月___日（ 曜日） ___時___分 ~ ___時___分まで

2 見学を希望する施設（希望する施設に○を記入してください。）

施設名	所要時間	希望欄に○	施設名	所要時間	希望欄に○
宮古清掃センター	40分		一般廃棄物最終処分場	20分	
みやこ広域リサイクルセンター	40分		宮古衛生処理センター	30分	

3 見学者の人数

大人___人 子供___人

4 交通手段

バス マイクロバス 徒歩 その他（_____）

5 施設見学の目的

（_____）

6 その他特記事項（施設として特に配慮すべき事項等）

担当：宮古地区広域行政組合事務局施設課 〒027-0058 宮古市千徳 14-121-5
Tel0193-64-2011 FAX0193-64-2012