西海市炭化センター施設見学申込書

西海市長殿

下記の通り見学を申し込みます。なお、見学に当たってはホームページの注意事項を遵守し、怪我・盗難等の一切の責任は私ども見学者にあることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学希望日（午前・午後の別） | 第1希望　　　　月　　日（　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 第2希望　　　　月　　日（　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 第3希望　　　　月　　日（　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 見学者団体名 |  |
| 見学目的 |  |
| 見学者団体窓口ご担当者連絡先 | （平日昼間の電話番号）（電子メール）（当日移動中に連絡のつく携帯番号） |
| 見学者団体窓口ご担当者名 |  |
| 見学者予定人数 |  |

※通訳および介助者が必要な場合は見学者団体でご手配ください。

※時間については別途連絡しますが、プラントの状況により予定時刻より前後する場合があることをご了承ください。