

# 八王子市ごみ減量に関する取り組み 視察申込書

申込日： 年 月 日

団体名					
所在地					
視察 希望日時	第1希望	年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分の間で 分程度
	第2希望	年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分の間で 分程度
	第3希望	年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分の間で 分程度
視察人員	合計				名
	※参加者の名簿を独自様式で添付してください。 ※参加者に申し込み時点から変更があった場合は再度ご提出ください。				
	<input type="checkbox"/> 通訳者	言語		語	※通訳者については、申込み団体が必ず手配してください。
申込者	所属				
	職名				
	氏名				
	TEL				
	MAIL				
希望視察内容	<input type="checkbox"/> 施設見学  <input type="checkbox"/> 研修会・講義  <input type="checkbox"/> 体験プログラム  <input type="checkbox"/> 他 ( )		<視察希望内容>※具体的な希望内容をご記入ください。		
その他 要望等					

※視察受け入れの可否については、関係所管等との調整後、後日ご連絡いたします。

<問い合わせ・送付先>  
 〒192-8501  
 東京都八王子市元本郷町3丁目24-1  
 八王子市資源循環部ごみ減量対策課  
 TEL:042-620-7256  
 FAX:042-626-4506  
 MAIL:b480100@city.hachioji.tokyo.jp