

様式（第5条関係）

リサイクルプラザ苫小牧使用許可申請書

年 月 日

リサイクルプラザ苫小牧館長 様

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 (団体名及び
 代表者氏名)
 連絡先 氏 名 _____
 電 話 _____

使用目的			
使用者数		人	
使用施設・日時等	使用施設	使用月日	使用時間
		月 日	時 分～ 時 分
		月 日	時 分～ 時 分
		月 日	時 分～ 時 分
使用備品			
特別設備等	無・有（内容 _____）		
物品の販売、寄附の要請その他	無・有（内容 _____）		
備 考	施設見学内容（見学施設から昼食までは、該当箇所を■にしてください）		
	日 時	年 月 日 時 分～ 時 分	
	人 数	人（大人 人 小人 人 引率 人）	
	見学施設	<input type="checkbox"/> 沼ノ端クリーンセンター <input type="checkbox"/> リサイクルプラザ苫小牧	
	体験学習	<input type="checkbox"/> 紙すき <input type="checkbox"/> なし	
	昼 食	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 芝生）	
その他 _____			

ゼロゴミ推進課

上記のとおり使用を許可します。

課 長	課長補佐	主 査	企画担当

年 月 日

リサイクルプラザ苫小牧館長

TEL0144-55-2970 FAX0144-55-3455

リサイクルプラザ苫小牧

施設管理課

館 長	係	合 議

課 長	課長補佐	主 査	合 議