

平成 年 月 日

(あて先)

新宿中継・資源センター所長 あて

### 新宿中継・資源センター見学申込書

団体名称		
団体所在地	(〒 - )	
代表者氏名		
申込者氏名		
連絡先番号	TEL	FAX
見学希望日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分まで	
見学人数		
見学の目的		
センターまでの交通手段	(駐車場確保の必要 <input type="checkbox"/> 有【バス 台・普通車 台】 <input type="checkbox"/> 無)	
その他連絡事項		

新宿中継・資源センター TEL:03-5285-1108 / FAX:03-5285-1109