

第1号様式

小千谷市廃棄物処理施設見学申請書

令和 年 月 日

施設管理者 様

申請者 団体名  
所在地  
代表者  
連絡先 担当者  
電 話

次のとおり、(□時水清掃工場・□クリーンスポット大原・□衛生センター清流園)※1の施設見学について申請します。※1該当する施設へ☑を記入してください。

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
見 学 目 的  (内容を可能な限り詳しくご記入ください。)	
見 学 者 数	人
備 考	
経過欄 【記入しないこと】	令和 年 月 日 連絡済

(施設見学にあたって遵守いただきたいこと)

- (1) 立入禁止場所等へ入らないこと。
- (2) 喫煙または飲食しないこと。
- (3) 敷地内で火気は使用しないこと。
- (4) 他人に危害を及ぼし、又は迷惑となる物品等を携帯しないこと。
- (5) ペット類などを帯同しないこと。
- (6) 管理者の許可無しに、写真撮影、インターネット等への掲載は行わないこと。
- (7) そのほか管理者が指示すること。

※2 施設敷地内での盗難や事故等については、管理者側では一切の責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。