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。