**災 害 廃 棄 物 受 入 状 況 見 学 申 込 書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　者 | （住所）  （団体・グループ名）  （代表者名）  （連絡先） |

次のとおり、西多摩衛生組合の災害廃棄物受入状況の見学を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望年月日 | 平成　　年　　月　　日　（　　） |
| 見学人数 | 名 |

（参加者名簿）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 見学参加者の氏名 | 見学参加者の住所 |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
| **５** |  |  |
| **６** |  |  |
| **７** |  |  |
| **８** |  |  |
| **９** |  |  |
| **１０** |  |  |
|  | 見学参加者の氏名 | 見学参加者の住所 |
| **１１** |  |  |
| **１２** |  |  |
| **１３** |  |  |
| **１４** |  |  |
| **１５** |  |  |
| **１６** |  |  |
| **１７** |  |  |
| **１８** |  |  |
| **１９** |  |  |
| **２０** |  |  |

**見学に際しての留意事項等**

１　見学できる日時

・毎週木曜日（祝日を除く）　午前８時３０分～９時３０分の間

　※搬入がない場合は中止となります。

※交通状況より見学時間の変動があります。

２　見学対象者

・西多摩衛生組合の構成市町（青梅市・福生市・羽村市・瑞穂町）に住所のある方

※個人でのお申し込みはできません。団体、グループ等（５人以上、２０人程度まで）でお申

し込みください。

３　お申し込み方法

・見学希望日の前週の金曜日（祝日を除く）までに下記担当まで、電話で仮予約をしてください。

・見学希望日の３日前（その週の月曜日、休日の場合は前週の金曜日）までに、本申込書を郵送、持参FAXまたはメールにて提出してください。

　※お申し込み方法の詳細は、西多摩衛生組合ホームページをご覧ください。

４　注意事項

・見学に際して、受入れに対する抗議行動や組合業務に支障がでるような行為をした場合は、見

学を中止しますので、あらかじめご了承ください。

・見学内容は、搬入車両の確認と見学者通路からの搬入状況の見学となります。

５　お申し込み・問合せ先

西多摩衛生組合　担当　総務課

〒205－0012　東京都羽村市羽4235番地

℡　042（554）2409　　FAX　042（554）2426