## 都城市リサイクルプラザ・さいせい館 施設見学申込み用紙

FAX: 0986-36-3911

ご希望予定日	令和	年	月	日	(	曜日)	
ご希望時間	AM · P	M		~			
団体名・学校名							
予定人数	子供 ———		名 ——		大人		名
担当者名							
ご連絡先	TEL			FAX			

※体験工房のご希望の場合はお電話でのお問い合わせをお願いします。

TEL: 0986-36-3900

## リサイクルプラザ記入欄

	予約受	付確認	後、再度FAXにてご連絡させていた	ただきます。	
(	)上記の	月	日の内容ででお受けしました。	担当 印	
理由	,		日はお受けできません っている ・休館日 ・その他(	担当 印	)