

令和 年 月 日

佐倉市、酒々井町清掃組合事務局長 様

住所氏名

酒々井リサイクル文化センターの見学について

このことについて、酒々井リサイクル文化センターの見学を下記により
お願いします。

記

1. 日 時 ・ 令和 年 月 日 曜日
・ 午前 / 午後 時 分 ～ 時 分

2. 人 数 人

3. 目的

4. その他