

# 大阪府エコタウン見学申込書

※ 見学日は原則、火・木曜日です。(午前か午後のどちらかをお願いします)

|                        |  |
|------------------------|--|
| 1. 見学予定日               | 年 月 日 ( 曜日)  |
| 2. 見学時間                | 時頃から 時頃まで  |
| 3. 見学目的                |  |
| 4. 団体名                 |  |
| 5. 人数                  | 名 程度 (名簿を添付してください)   |
| 6. 担当者連絡先              | 企業名等<br>ご氏名<br>電話番号<br>(携帯電話)  |
| 7. 希望見学施設<br>○印をつけて下さい | 1号地 (亜臨界水反応による廃棄物再資源化事業)<br>2号地 (混合廃棄物リサイクルアソシエーション事業)<br>3号地 (食品系・木質系廃棄物総合リサイクル事業)<br>4号地 (食品残渣の飼肥料化・廃プラ等原燃料化事業)<br>5号地 (廃木材等によるバイオエタノール製造事業) |
| 備 考                    |  |

事務局 一般社団法人  
堺臨海エコファクトリーズ協議会

〒592-8331 堺市西区築港新町4-2-3  
DINS関西(株) RAC事業所3階  
TEL 072-245-8311 FAX 072-245-8312