

年 月 日

中間貯蔵・環境安全事業株式会社
東京PCB廃棄物処理施設 見学申込書

見学申込者 (代表者)	氏名			
	住所	電話 ()		
	E-mail			
	団体名 (企業名等)		人数	人
見学日	年 月 日 (曜日)		時 分から	
駐車場希望台数	普通車	台	バス等	台
見学理由				
その他 (要望事項等)				

※ 裏面の『見学者一覧』に、見学者全員の氏名をご記入願います。

※ ご案内

- 所在地 東京都江東区海の森二丁目2番66号
- 連絡先 電話 03-3599-6023 (総務課) FAX 03-3599-6077
- 見学時間は、原則として平日の10時から16時です。(土・日・祝日、年末年始を除く)
- お申込みは、必ず事前に東京PCB処理事業所総務課まで電話にてご連絡ください。
(申込受付時間は、平日の10時から16時です。(土・日・祝日、年末年始を除く))

※ 個人情報の取扱いに関するご説明

見学お申込みの際に、見学者の氏名、住所、会社名等の個人情報をご提供していただいておりますが、いただいた個人情報は以下の通り取り扱います。

1. 個人情報の利用目的

次の目的のためにのみ利用し、その他の目的に利用することはありません。

- (1) 見学申込み手続き及び見学申込者への連絡のため
- (2) 当社への入構管理のため

2. 個人情報の提供

当社は、次の場合を除いて、見学申込者及び代表者の個人情報を第三者に提供することはありません。

- (1) ご本人の要請による場合
- (2) 法令に定める場合

見 学 者 一 覧

※ 氏名のご記入をお願いします。

番号	氏 名	番号	氏 名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

※見学人数が用紙に収まらない場合は、別紙を添えてご提出願います。