

中間貯蔵・環境安全事業株式会社
豊田PCB廃棄物処理施設 見学申込書

見学申込者 (見学代表者)	氏名			
	住所			
	E-mail			
	利用団体名 (会社名・学校名等)	電話 ()	人数	人
見学日	平成 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)				

※ お申し込みは、必ず事前に豊田PCB処理事業所総務課までご連絡ください。

- 連絡先 電話 0565-25-3110 (総務課)
 FAX 0565-24-0543
 〒471-0853 豊田市細谷町3丁目1番地1
- この申込書は、郵送またはFAXいただければ結構です。

※ ご案内・お願い

- 見学時間は、原則として午前10時から午後4時までです(土・日曜、祝日、年始年末は休み)。
- 駐車スペースには限りがあります。事前の調整にご協力ください。
- 裏面の『見学者一覧』に、見学者の全員の氏名をご記入願います。

※ 個人情報の取扱いに関するご説明

当社は見学のお申し込みの際に、見学申込者から氏名、住所、会社名等、及び見学者から氏名、所属(会社)の個人情報をご提供していただいております。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
 当社は、個人情報を次の目的のために利用します。これらの目的のほか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ご連絡のため
 (2) 当社構内立ち入りの入退管理のため
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) ご本人が同意された場合
 (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。また、申込者と所属（会社）が異なる場合は、ご記入願います。

番号	氏 名	所属（会社等）	番号	氏 名	所属（会社等）
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		

※見学者の人数がこの用紙に収まらない場合は、別紙を添えてご提出願います