

## 土壌汚染に関する相談会 予約申込書

### ■お申込み者について

お名前			
ご所属（団体名）			
電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス			
お申込みされる方のお立場 (該当するものに○を付けて下さい)	<input type="checkbox"/>	土地所有者・工場などを保有する事業者	
	<input type="checkbox"/>	不動産関係	
	<input type="checkbox"/>	自治体等	
	<input type="checkbox"/>	指定調査機関	
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）	

### ■面談の希望会場・希望時間について

以下の表の、希望会場、ご来場が可能な時間帯すべてに○を付けてください。

↓

1	<input type="checkbox"/>	福岡会場
2	<input type="checkbox"/>	愛知会場
3	<input type="checkbox"/>	大阪会場
4	<input type="checkbox"/>	東京会場

↓

1	<input type="checkbox"/>	9：45～10：45の間
2	<input type="checkbox"/>	11：00～12：00の間
3	<input type="checkbox"/>	13：00～14：00の間
4	<input type="checkbox"/>	14：15～15：15の間
5	<input type="checkbox"/>	15：30～16：30の間

※申込期間と相談会開催時間をご確認ください。

申込期間外のお申込みは無効となる事がございます。

### ■ご相談内容について

ご相談の対象となる土地の所在地		
ご相談事項 (該当するものに○を付けて下さい)	<input type="checkbox"/>	土壌汚染の調査・対策について
	<input type="checkbox"/>	土壌汚染対策基金助成金について
	<input type="checkbox"/>	その他全般

裏面もご記入ください

<p>ご相談内容（概要）</p>	
<p>当日持参される予定の資料（箇条書き）</p>	

※事務局使用欄（記入しないで下さい）

<p>受付日</p>	<p>平成 年 月 日 受付者：[            ]          受付 No. [            ]</p>
<p>相談日時</p>	<p>平成 年 月 日 [        :        ] ~ [        :        ]          相談員：[            ] 会場：福岡 / 愛知 / 大阪 / 東京</p>