

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（ ）	

■面談の希望時間について

以下の表の、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"/>	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

<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>令和 年 月 日 受付者：[] 受付 No. []</p>
<p>相談日時</p>	<p>令和 年 月 日 [:] ~ [:] 相談員：[] 会場：島根県</p>