

年 月 日

公益財団法人 東京都環境公社
東京都環境科学研究所 研究調整課長 行
FAX03-3699-1345 (広報担当)

名 称

住 所

代表者職・氏名

施設見学申込書

先に予約しました施設の見学につきまして、下記のとおり申し込みます。

記

1 見学日時

年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2 見学の目的 (資料添付でも構いません。)

--

3 特に見学を希望する研究内容等

①
②
③

4 見学者人数・氏名 _____ 名 (多数の場合は名簿の添付でも結構です。)

* (名簿は後日、お送りいただいても結構です。)

5 連絡先

(責任者氏名) _____ 連絡のつく時間帯 _____

(電話番号) _____ (Fax 番号) _____