令和　　　年　　　月　　　日

富山地区広域圏

衛生センター所長　様

（ＦＡＸ：076-472-0645）

住　　　　　所

氏名（団体名）

**施 設 見 学 依 頼 書**

衛生センターの施設を見学したいので、次のとおり申し込みます。

記

1. 見学目的（○を付けて下さい。）

・社会見学

・環境教育

・その他

２．日　　　時　　　　令和　　　 年　　　 月　　 　日（ 　　　）

午前 ・ 午後　　　　時　　　　分 から　　　　時　　　　分まで

1. 見学人数　　　　　　　　　　　　 　名
2. 連 絡 先　　　　（責任者）

（電　話）