

■ ご相談内容について

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
ご相談内容（概要） ※右欄にご記入ください。		

※事務局使用欄（記入しないで下さい）

受付日	平成 年 月 日 受付者：[] 受付 No. []
相談日時	平成 年 月 日 [:] ~ [:] 相談員：[] 会場：大阪