**土壌汚染に関する相談会　予約申込書**

（愛知会場：令和6年2月9日開催）

■お申込み者について

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属（団体名） |  |
| 電話番号面談当日の連絡先 | [　　　　　　　　　　　　] | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

■相談の希望時間について

　以下の表の、時間帯について、ご都合がつくものすべてに○を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | 9：45～10：45 |
| 2 |  | 11：00～12：00 |
| 3 |  | 13：00～14：00 |
| 4 |  | 14：15～15：15 |
| 5 |  | 15：30～16：30 |

※相談の時間は事務局で必要に応じて調整させていただきます。ご希望の時間に沿えない場合もございますのでご了承ください。

裏面もご記入ください

■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) |  | 土壌汚染の調査・対策について |
|  | 土壌汚染対策基金助成金について |
|  | 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 | 令和　　　年　　　月　　　日　受付者：[　　　　　　]受付No.[　　　　　　] |
| 相談日時 | 令和　　　年　　　月　 　日　[　　　：　　　]～[　　　：　　　]相談員：[　　　　]　　会場：愛知 |