

平成 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 平成 年 月 日 ( )

午前・午後 時 時 分から 時 分まで

3. 見学人数 \_\_\_\_\_ 名

4. 連絡先 (責任者) \_\_\_\_\_

(電 話) \_\_\_\_\_