**施　設　見　学　申　込　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **連絡先** | **住所** |
|  |
| **TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX** |
| **連絡担当者** |
| **参加人数** | **人** |
| **希望日時** | **令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分　～　　　時　　分** |
| **質問内容** |  |

**【問合先】富良野広域連合環境衛生センター**

〒076-0014　北海道富良野市字上五区

TEL　０１６７－２２－４３７６

FAX　０１６７－２２－１２９９