

(別紙様式)

年 月 日

## 横浜市衛生研究所施設見学申込書

※この申込書をご提出いただく前に、必ず電話で日程の調整をしていただきますよう、お願ひいたします。

団体名			
所在地			
申込担当者	氏名		
	連絡先(電話番号等)		
見学希望年月日		年 月 日 ( )	
見学予定時間	午前	時 分	~ 時 分
	午後	時 分	~ 時 分
見学者数		名	

見学目的

--

その他特記事項

--

送付先 〒236-0051 神奈川県横浜市金沢区富岡東2-7-1  
横浜市衛生研究所 管理課 管理係  
電話：045-370-8460 Fax : 045-370-8462  
E-mail : ir-eikenkanri@city.yokohama.lg.jp