

稚内市バイオエネルギーセンター 施設見学申込書

年 月 日

稚 内 市 長 様

団 体 名

代 表 者 名

住 所

電 話

稚内市バイオエネルギーセンターの施設見学を下記のとおり申込みます。

記

見 学 日 時	年 月 日 () 時 分～ 年 月 日 () 時 分まで
参 加 予 定 者	参 加 予 定 人 数 : 人 主 な 対 象 (年 齢 層 等) :
備 考	(事前に質問等がある場合はご記入ください。)