

長野県環境保全研究所 飯綱庁舎 施設利用申込書

令和 年 月 日

長野県環境保全研究所長 様

団体名

代表者氏名

⑩

住 所 〒

TEL

FAX

E-mail

担当者氏名

下記のとおり、長野県環境保全研究所飯綱庁舎の施設の利用を申し込みます。

記

施設名	大会議室	小会議室	ホワイエ	エントランスホール
	(利用希望施設に○をしてください。)			
利用日時	令和	年	月	日
			時から	時まで
利用目的				
利用者数	大人	名		
	子供	名 (内訳)
利用設備等				

※ 代表者の方は、利用者全員の健康状態を把握していただき、「三つの密」が発生しない席配置や「人と人との距離の確保」、「マスクの着用」、行動管理等、基本的な感染防止策が講じられるようお願いいたします。