

## 令和元年度第2回エコチル調査企画評価委員会

## &lt;取材用申込書&gt;

御社名	
媒体名	
部署名	
取材代表者名	(他 名)
撮影	撮影する [ スチール ・ ムービー ] ※撮影される場合は、○印をつけてください
取材代表者 連絡先	TEL: _____ 携帯: _____ FAX: _____ E-mail: _____

- 申込みは、令和2年2月27日（木）17時必着でお願いいたします。

## FAX送信先

**FAX 03-3580-3596**

問合せ先: 環境省 大臣官房 環境保健部環境安全課 環境リスク評価室