（別添）

事業系廃棄物の減量化及び再資源化に向けた出前講座申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  申込年月日 |  平成　　年　　月　　日 |
| 事業者名等 | 事業者名 |  |
| 住所 |  〒 |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 | 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 日時 | 第一希望 |  平成　　年　　月　　日（　）午前・午後　　　時から |
| 第二希望 |  平成　　年　　月　　日（　）午前・午後　　　時から |
| 第三希望 |  平成　　年　　月　　日（　）午前・午後　　　時から |
| 予定会場 | 会場名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 参加予定人数 | 人 |

※　太枠内にご記入ください。

|  |
| --- |
|  申し込み・問い合わせは 熊本市環境局ごみ減量推進課事業ごみ対策室（〒860-8601熊本市中央区手取本町１番１号） TEL　０９６－３２８－２３６５　FAX　０９６－３５９－９９４５ E-mail jigyougomitaisaku@city.kumamoto.lg.jp |

・申し込み後、事業ごみ対策室から連絡させていただき、日程等の打合せをさせていただきます。

・業務の関係で、実施日時等の変更などについて、御相談・調整させていただくことがありますので、御理解をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業ごみ対策室受付 | 平成　　年　　月　　日 | 受付番号 |  |

|  |
| --- |
|  備　考 |