

(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
