

事業所ごみ適正処理講座申込書

| | | | |
|---------------|--|-----|--|
| 申込年月日 | 年 月 日 | | |
| 事業所名 (団体名) | | | |
| 所在地 | 〒 ー 鹿児島市 | | |
| 担当者氏名 | (所属部署) | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| 希望日時 | 第1希望： 年 月 日() : ~ : 第2希望： 年 月 日() : ~ : 第3希望： 年 月 日() : ~ : | | |
| 開催場所 | 名称： 所在地： 電話番号： | | |
| 参加予定人数 | | | |
| ホームページへの掲載 | 希望する ・ 希望しない | | |

※ 太枠の中をご記入ください

※ お申し込み後、日程等についてご相談、調整をさせていただく場合がございます

※ 開催希望日10日前までにお申し込みください

〔廃棄物指導課使用
欄〕
受付

| | | |
|-----|-----|---|
| 課 長 | 係 長 | 係 |
| | | |

| |
|-----|
| 備 考 |
|-----|