ごみ・リサイクル出前講座実施申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所在地・住所 |  |
| 連　 絡　 先 | 電話番号： |
| （ＦＡＸ、メールアドレスは、ある場合で可) | ＦＡＸ番号： |
|  | メールアドレス： |
| 実施希望日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　 時　 分 ～ 午前・午後　 時　 分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　 時　 分 ～ 午前・午後　 時　 分 |
| 実施場所・住所 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 備　　　　考 | (参加者の構成や、特に説明が必要な内容などがあればご記入ください。) |

※実施希望日の３週間前までに、本庁生活環境課生活衛生係へ提出してください。

（以下、記載不要）　　　　　　　　　　　　 〔　　　総合支所〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課 長 | 補 佐 | 係 長 | 係　員 |  | グループ長 | 副主幹 | 主査 | 係　員 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |