**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 | 〒　　　　－  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ことがございます  ※　開催希望日１０日前までにお申し込みください | | | |

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

〔廃棄物指導課使用欄〕

受付

備　考