

講習会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人鹿児島県環境整備公社
理事長 宛

申込者（廃棄物の排出事業者又は収集運搬事業者）

郵便番号

住 所

名 称

代表者名

担当者名

電話番号

FAX 番号

次のとおり講習会の受講を申し込みます。

業種の別	() 排出事業者 () 収集運搬事業者	
参加希望日時	平成 年 月 日 時～	
受講希望者 (計 名)	氏 名	

※複数の受講者で、受講日を分割したい場合は、希望日ごとに申込書（本様式）を提出してください。