

ごみ減量アドバイザー派遣申請書

年 月 日

佐世保市長様

申請者

団体名

代表者名

印

住 所

電話番号

佐世保市ごみ減量アドバイザー派遣要綱第7条により、ごみ減量アドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 派遣日時	第1希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日 時 分 ~ 時 分
2. 派遣場所	
3. 参加予定人員	人
4. アドバイザーに依頼する内容	
5. 連絡先	
6. 備考	