

サステナビリティ・アドバイザー派遣申込書（兼受付・派遣連絡票）

申し込み時は太枠内のみ記入ください

申込日		令和 年 月 日 ()			
申込企業(訪問先)		企業名			
		業種		EMS 取得	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		担当者名			
		所在地	(訪問を希望される事業所所在地を記載してください) 郵便番号(〒)		
		連絡先	電話:	FAX:	
決定	希望日時	過去の訪問履歴: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月)			
	第一希望日時	令和 年 月 日 午前・午後			
	第二希望日時	令和 年 月 日 午前・午後			
相談, 希望される支援内容等		【相談・支援分野】 <input type="checkbox"/> 廃棄物の適正処理について <input type="checkbox"/> 廃棄物の削減・コストダウンについて <input type="checkbox"/> 環境教育・意識向上について <input type="checkbox"/> その他			
		【詳細、具体的な相談・支援内容等】			
受付担当者		<input type="checkbox"/> 京都府産業廃棄物3R支援センター			
受付 No.		派遣アドバイザー			
		主担当		副担当	

※ 申込書に記載された内容は、本アドバイザー事業のみに使用し、他の目的には使用しません。

【申込先】 一般社団法人京都府産業廃棄物3R支援センター

電話：075-352-0530 FAX：075-352-0529 電子メール：info@kyoto-3rbiz.org