丹波地域不法投棄防止協力事業所

登　録　申　込　書

平成　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 会　社　名 |
|  |
| 代表者の役職・氏名 | 事務担当者の役職・氏名 |
|  |  |
| 所在地 |
| 〒 |
| 連絡先 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| 業種 | 従業員数 |
| 　収集運搬業・処分業・その他（　　　　　　　　　　　） |  |
| 主な業務区域 |
|  |
| 希望するマグネットステッカーの枚数※1 |
| 　　小・・・　　　　枚　　　　大・・・　　　枚 |
| 登録いただいた情報を兵庫県のホームページにて公開することについて※2 |
| 　☐ 同意します　　　　　☐ 同意しません |
| その他特記事項 |
|  |

※1 数に限りがあるため、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

　　（小：縦14㎝×横50㎝、大：縦40㎝×横50㎝）

※2 公開内容は、会社名、業種、所在地(市まで)、主な業務区域とさせていただきます。

この用紙にご記入いただいた情報は、本登録制度に関わる目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。