No.

役職

氏名

代表者に〇を付けてください

参加ご希望の場合には、下記記入欄に、団体名、部署名、参加者の役職・氏名をご記入下さい。

ご記入の本申込書を１月15日(火)までに

メールまたはFAXにてお送りください。

FAX送信先

災害廃棄物対策推進シンポジウム事務局

TEL：03-3551-0755

FAX：03-3551-0756

E-mail：hairi-saigai@dwastenet.jp

※電話対応は平日10:00～17:00のみとなります。（土日祝祭日及び12/29～1/4を除く）

※ご記入いただきました個人情報は、当シンポジウムの運営管理の目的のみに

　使用いたします。

「災害廃棄物対策に関するシンポジウム」

参加申込書

※太枠の中をご記入下さい。

団体名・部署：

TEL：

FAX：