



令和5年度 優良産廃処理業者活用推進事業  
産業廃棄物実務担当者基礎コース受講申込書  
(一社)石川県産業資源循環協会事務局 行  
FAX 番号 : 076-224-9102

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| (ふりがな)<br>企 業 名 |                                |
| 住所・連絡先          | 〒<br><br>TEL        -        - |
| ①参加者氏名          |                                |
| ②参加者氏名          |                                |
| ③参加者氏名          |                                |
| 事前質問            |                                |

◆定員に達し次第受付は終了いたしますので、予めご了承ください

連絡ご担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先アドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_