

申 込 用 紙

申 請 者	団 体 名			電話番号	
	代表者名				
	住 所				
参加人数	名				
打合せ担当者	氏 名				
	電話番号				
開 催 場 所	会場名				
	住 所				
第1希望	希望日	希望時間帯			
	月 日	☐ 9:30~10:30 ☐ 14:00~15:00 ☐ 10:30~11:30 ☐ 15:00~16:00			
第2希望	希望日	希望時間帯			
	月 日	☐ 9:30~10:30 ☐ 14:00~15:00 ☐ 10:30~11:30 ☐ 15:00~16:00			
第3希望	希望日	希望時間帯			
	月 日	☐ 9:30~10:30 ☐ 14:00~15:00 ☐ 10:30~11:30 ☐ 15:00~16:00			

※ご提供いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

お申込み先

郡山市 環境部 ごみ減量推進課 5R推進係
☎ 024-924-2181 FAX 024-935-6790
✉ 5r@city.koriyama.lg.jp