（啓発用品申込書）

申込日：令和　 年　 月　 日

**啓発用品申込書**

申込者

住所　〒

名前

「西宮市食品ロス削減パートナー」の啓発用品を下記の通り申し込みます。

　また、登録抹消等があった場合は返却します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所在地 | 〒　　　-西宮市 | 電話番号 |  |
| 担当者 | 担当者名 |  | メールアドレス |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

|  |
| --- |
| ご希望啓発用品 |
| [ ] 　ポスター | 　　　　　　部 | 掲出予定日（期間） | 令和　年　月　日～ |
| [ ] 　スタンドポップ | 　　　　　　部 | 掲出予定日（期間） | 令和　年　月　日～ |
| [ ] 　認定証ステッカー | 　　　　　　部 | 掲出予定日（期間） | 令和　年　月　日～ |
| [ ] 　その他（　　　　　　　　　　） | 　　　　　　部 | 掲出予定日（期間） | 令和　年　月　日～ |

※啓発用品は数に限りがございますので、配布までしばらくお時間をいただく場合がございます。

※用品の利用状況を西宮市のホームページ等にて掲載させていただく場合がございます。ご了承ください

**【申し込み・問い合わせ先】**

〒662-0934　西宮市西宮浜3丁目8

西宮市役所環境事業部

事業系廃棄物対策課

一般廃棄物対策チーム

電話　0798-35-0185

FAX　0798-23-0088

Mail　sanpai@nishi.or.jp