

泉佐野市環境美化活動協力事業所 登録申請書

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

泉佐野市環境美化活動協力事業所として登録します。

所在地	
フリガナ 事業所名	
フリガナ 代表者名	
連絡先	電 話
	携 帯
	メールアドレス ※携帯アドレスの場合、パソコンからのメール受信を可能な設定にしてください。
その他	(ご自由にお書きください。)

※記載の個人情報は泉佐野市個人情報保護条例に基づいて取り扱い、泉佐野市環境美化活動協力事業所の活動に必要な業務以外の目的には使用しません。 環境衛生課