

様式 1

年 月 日

山城南保健所環境情報ネットワーク情報発信者 様

山城南保健所環境情報ネットワーク登録申請書

山城南保健所環境情報ネットワーク実施要領の規定により、下記のとおりネットワークへの登録を申請します。

記

| | |
|------------------------|-------------------|
| 1 会社名 | |
| 2 住 所 | 〒 |
| 3 担当者名 | |
| 4 担当者所属部署 | |
| 5 登録メールアドレス | |
| 6 担当者電話番号 | |
| 7 登録するカテゴリー (複数登録可) | 公害 ・ 産廃 ・ 地球 ・ 自然 |