様式　サステナ‐１ｂ

**サステナビリティ・アドバイザー派遣申込書（兼受付・派遣連絡票）**

**申し込み時は太枠内のみ記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | | 令和　　　　　年　　　月　　　日（　　　） | | | | | | | |
| 申込企業（訪問先） | | 企業名 | |  | | | | | |
| 業種 | |  | | | | EMS取得 | □有 ・ □無 |
| 担当者名 | |  | | | | | |
| 所在地 | | (訪問を希望される事業所所在地を記載してください)  郵便番号（〒　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 連絡先 | | 電話： | | FAX： | | | |
| 電子メール： | | | | | |
| 決定 | 希望日時 | 過去の訪問履歴：　　　　　□なし　　　　　□あり　（　　　　年　　　月　） | | | | | | | |
|  | 第一希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　午前・午後 | | | | | | | |
|  | 第二希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　午前・午後 | | | | | | | |
| 相談，希望される支援内容等 | | 【相談・支援分野】  □**廃棄物の適正処理について**  □**廃棄物の削減・コストダウンについて**  □**環境教育・意識向上について**  □**その他** | | | | | | | |
| 【詳細、具体的な相談・支援内容等】 | | | | | | | |
| 受付担当者 | | □京都府産業廃棄物３Ｒ支援センター | | | | | | | |
| 受付No. | | 派遣アドバイザー | | | | | | | |
| 主担当 |  | | 副担当 | |  | | |

* 申込書に記載された内容は，本アドバイザー事業のみに使用し，他の目的には使用しません。

【申込先】　一般社団法人京都府産業廃棄物３R支援センター

　　　　　　　電話：075-352-0530　FAX：075-352-0529　電子メール：[info@kyoto-3rbiz.org](mailto:info@kyoto-3rbiz.org)