**（一社）えひめ産業廃棄物協会　行　　（FAX 089-986-3451）**

 申込日：　　月　　日（　）

|  |
| --- |
| **（県）スキルアップセミナー　営業コース【10/24（火）】受講申込書** |
| ふりがな**お名前** | 年齢　　　歳 |
| **会社名** |  |
| **部署** |  | **役職** |  | **仕事の****経験年数** | 処理業界内　 　年　ヶ月（現在の業務 　年　ヶ月） |
| **会社所在地** | 〒　　－　　　　　　　　　　　　　　　　 市　　　　　　　　　　町県　　　　　　　　 郡　　　　　　　　　　村　 |
|  |
| **電話番号** | （　　　　）　　－ | **FAX番号** | （　　　　）　　－ |
| **会社の主な****業務内容** | ※あてはまる項目に〇をつけてください**収集運搬**　　　　　　　　**中間処理**（破砕・選別・焼却・中和・再生・その他）　　**最終処分**（安定型・管理型・遮断型）　**そ の 他（　　　　　　　　　　　　　）** |
| **取り扱っている産廃の種類**※主なものを３つご記入ください | ➀ | ② | ③ |
| 問合せ先 | （一社）えひめ産業廃棄物協会　　〒790-0005松山市花園町7-3　　TEL 089-986-3450 FAX 089-986-3451 |

**※締切10/5（木）**

当日は**会社パンフレット及び印刷した自社ホームページ等（自社処理フローがわかる資料）**を1部ご持参いただきますようにお願い申し上げます。

|  |
| --- |
| 協会受付印 |
|  |