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 |