

昭島市環境配慮事業者ネットワーク 参加申込書

令和 年 月 日

昭島市環境配慮事業者ネットワーク幹事 殿

昭島市環境配慮事業者ネットワークの趣旨に賛同し、ネットワークに参加します

事業者名	
代表者名	
事業の概要	
担当部署	
担当者	役職・氏名： 役職・氏名：
連絡先	住所 〒
	電話番号
	ファックス
	Eメール
	ホームページURL
環境管理システム等の取得状況	<input type="checkbox"/> 取得している 名称： 取得日： <input type="checkbox"/> 取得を目指している 名称： 取得予定日： <input type="checkbox"/> 独自のシステム又は自己適合宣言により取り組んでいる <input type="checkbox"/> 環境管理システム等は取得していない。

受付

日付

番号