

受付番号	
------	--

ごみ減量啓発バス利用申込書

年 月 日

船橋市長 へ

申請者

住所 船橋市 _____

氏名 _____

TEL _____

令和7年度（前期・後期）のごみ減量啓発バスを利用したいので下記のとおり申し込みます。

記

団体名 参加人数	団体名	参加人数	名
代表者住所・氏名 及び電話	住所 船橋市 _____ 代表者名 _____ 電話 _____ () _____		