|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

ごみ減量啓発バス利用申込書

　　年　　月　　日

船　橋　市　長　あて

住　所　船橋市

氏　名

申請者

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　　　　（　　　） |