

申込期限 平成29年12月11日(月)

切 取

平成29年度情報開示セミナー【申込書】

事業所名				従業員数	人
所在地	〒.....				
受講者	所属			氏名	
	所属			氏名	
事業所の区分	当てはまる業種すべてに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 収集運搬業 <input type="checkbox"/> 中間処理業 <input type="checkbox"/> 最終処分業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 解体業 (建設業許可の中で実施するものを含む) <input type="checkbox"/> その他 ()				
山口県産業廃棄物協会への加入状況	当てはまる業種に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 会員です。(<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員) <input type="checkbox"/> 会員ではありません。				
電話					
FAX					
メールアドレス					
ISO, EA21 取得状況	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> ISO14001取得スミ <input type="checkbox"/> エコアクション-21 取得スミ				

学校法人 山口コア学園 山口コアカレッジ

