高知市廃棄物減量等推進員推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日

　　高知市長　桑　名　龍　吾　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦団体名  （関係する  全ての団体名） | |  |
| 代  表  者 | 氏　名 |  |
| 住　所  電　話 | 〒  **高知市**    **ＴＥＬ　　　　　　　　（　　 ）** |

　下記の者を当団体の廃棄物減量等推進員として推薦いたします。

* 代表者ご自身が推進員をお引き受けくださる場合（自薦）も全てご記入ください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名  （推進員予定者） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同　　　意　　※　推進員予定者本人自署 | | | |
| 私は，令和６・７年の高知市廃棄物減量等推進員として推薦されることに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　 年 　　　月 　　　日 | | | |
| フリガナ  氏　名 |  | 生年  月日 | 明　　大　　昭　　平  **年　　　　月　　　　日** |
| 住　所    電　話 | **〒**  **高知市**  **ＴＥＬ　　　　　　　　（　　 ）** | | |

※この欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID |  | 再　任 |  | 新 規 |  |