様式第１号

食品ロス削減推進事業委託業務

オリエンテーション参加申込書

　令和　　年　　月　　日

佐賀県県民環境部くらしの安全安心課長　様

所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

食品ロス削減推進事業委託業務に係るオリエンテーションに参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者　職・氏名 |  |
| 参加人数 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 参加方法 | 現地での参加　　or 　オンラインでの参加 |

　　※参加方法はいずれかを選択すること。