## 様式１　参加申込書

**プラスチック一括回収方策に関するサウンディング調査参加申込書**

**１　申込者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企業・団体名** |  | | | |
| **所在地** |  | | | |
| **グループの場合**  **構成事業者名** |  | | | |
| **担当者** | **氏名** |  | **所属** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |

**２　個別対話希望日**

|  |  |
| --- | --- |
| 個別対話を行う希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第１～５希望を記入してください） | |
| 第１希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第２希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第３希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第４希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第５希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |

**３　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| **個別対話参加予定者氏名** | **所属法人名・部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　個別対話の実施期間は、令和４年８月４日（木）～令和４年８月９日（火）の午前10時から午後５時の間で実施します。

※　参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにて御連絡します。

（ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください）