**令和５年度「光市市民一斉ノーマイカー運動推進キャンペーン」**

**参加申込書**

市民一斉ノーマイカー運動の趣旨に賛同し、参加します。

□企業、団体　　　　　　　　　　　□個人

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名（企業、団体）又は個人名 | ふりがな | |
|  | |
| 所在地又は住所 | 〒 | |
| 連絡先 | ☎ | |
| （事業所の方のみ記入） | 担当者名：  部署名： | |
| ＴＥＬ： | |
| ＦＡＸ： | |
| Ｅ-mail： 　　 ＠ | |
| 従業員数：　　　　　　人 | 必要なバス半額カード枚数：　　　枚 |

**※ご記入いただいた情報は、本キャンペーン以外の目的には使用しません。**

○提出　持参、郵送、ＦＡＸ、必要事項をメールで送信するなど、いずれの方法でも構いません。

**インターネットからの申し込みも可能です。**

****　　　　**※実施日の２週間前までに提出してください。**

○問い合わせ　　光市環境政策課環境政策係

TEL　0833-72-1465　FAX0833-72-5943

申込用QRｺｰﾄﾞ

MAIL kankyouseisaku@city.hikari.lg.jp