令和３年度 最適整備構想（施設監視５年計画）策定実習

参 加 申 込 書

一般社団法人　地域環境資源センター　集落排水部　担当　宛

FAX　03－3432－0743

申込締切日　令和3年10月8日（金）

申込日 ：　　月　　日

勤務先所在地　〒			TEL・FAX 番号	
			ＴＥＬ：	
勤務先名　称			ＦＡＸ：	
所属部署 （部・課名）	役 職 名	氏　　名		CPD会員ID
従来版（40年間）の最適整備構想策定の有無		有・無　※〇印を付けてください		
実習予定の最適整備構想に含まれる汚水処理施設数		施設　※施設数を記入してください		
必要書類	請求書 ・ 見積書 ・ その他（　　）　※〇印を付けてください			
必要書類宛名				
通信欄				