

かながわ環境整備センター 宛

排出事業者用

講習会有効期限延長者名簿（排出事業者用）

認証ID番号		※IDを複数お持ちの場合は IDごとに作成願います。	
ふりがな 排出事業者名 (会社名)			
担当者電話番号		担当者名	

		該当する方にレ点 (兼務の場合は両方)	・搬入の手引き ・搬入時の注意事項 ・搬入時の荷姿
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み
ふりがな 受講者氏名：		<input type="checkbox"/> 契約担当者 <input type="checkbox"/> 運搬担当者 (自社運搬のみ)	<input type="checkbox"/> 確認済み

こちらは排出事業者用の延長名簿です
収集運搬登録業者向けの延長名簿については別途お知らせします。