**平成28年度二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金**

**（地方公共団体カーボン・マネジメント強化事業）**

**相談会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 【地方公共団体名】 | 【希望日時】 |
| （ふりがな） | 相談日：  相談時間：　A ・ B ・ C |
|

※相談日は希望日を直接記入してください。相談時間はA～Cのいずれかを選択してください。

相談者（機構からの連絡がとれる方）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【ご 氏 名】 | 【部署名】 | 【役 職】 | 【電話番号】 | 【メールアドレス】 |
| （ふりがな） |  |  |  |  |
| （ふりがな） |  |  |  |  |

○ご記入後は、下記のアドレスに送付ください。

＜申込書送付先＞　　jigyo-0@jigyo.eic.or.jp