

渋谷区長 殿

令和8年度渋谷区地域ネズミ防除相談会等事業申込書

渋谷区が実施する地域ネズミ防除相談会等事業について、次のとおり申し込みます。

申込者	商店会名	〇〇商店会			
	代表者	氏名	理事長 〇〇 太郎	住所	宇田川町 1-1 7 階
	担当者 (連絡先)	氏名	〇〇 花子	連絡先	090-1234-5678

(1) ネズミ防除相談会 ⇒ 希望する・希望しない

参加予定人数	15 人 ※ 20人程度まで		
会場	会場名	〇〇商店会事務所	区施設希望
	住所	宇田川町 1-1 7 階	

区施設開催
を希望の場
合は○印

(2) ネズミ防除実地研修 ⇒ 希望する・希望しない

参加予定人数	5 人 ※ 10人程度まで		
研修の 指定場所 (建物)	店舗名	住所 (ビル名まで記載)	建物構造
	〇〇商店	宇田川町 5-6 渋谷ビル	6 階建て SRC 造

※ (1) 相談会 または (2) 実地研修のどちらかのみでも申し込みます。

郵送又は FAX でご提出ください。

〒150-8010 渋谷区宇田川町 1-1 渋谷区保健所 生活衛生課事業係

FAX : 03-5458-4943