記入例

町会等向け

令和　　年　　月　　日

渋谷区長　殿

令和８年度渋谷区地域ネズミ防除相談会事業申込書

渋谷区が実施する地域ネズミ防除相談会事業について、次のとおり申し込みます。

申込者	町会名	〇〇町会			
	代表者	氏名	町会長　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

参加予定人数	１５　人　※　３０人程度まで		
会場	会場名	〇〇町会事務所	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〇印

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