

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）小金井市長

小金井市省エネチャレンジ参加申込書

参加区分 （必須） どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家庭	<input type="checkbox"/> 事業所
住 所 （必須）	〒	
代表者氏名 （必須）	(ふりがな)	
事業所名 （※必須）	(ふりがな)	
	※事業所で参加される場合は、こちらにも御記入ください。	
電話番号 （必須）	日中つながりやすい連絡先	
御意見 （任意）	参加にかける意気込み、市の施策に対する御意見など	

お預かりした個人情報は、省エネチャレンジに係る連絡等にのみ使用いたします。