

## エコドライブ総合診断申請書

※太枠内のみご記入ください。

申請日:平成 年 月 日
-----------------

一般財団法人環境優良車普及機構 理事長 殿

『エコドライブ総合診断事業の手引き』の内容を踏まえた上で、下記の通り申請いたします。

### ①申請者

会社の所在地 (本社)	〒 -		
会社の名称	ふりがな		
代表者	ふりがな		
	役職	氏名	印

### ②担当者(連絡窓口)

氏名	ふりがな	所属
		役職
e-mail アドレス	TEL:	
	FAX:	

### ③受診事業者(①と異なる場合のみ記入)

会社の所在地 (本社)	〒 -		
会社の名称	ふりがな		
代表者	ふりがな		
	役職	氏名	印

### ④診断を希望する事業所(①または③と異なる場合のみ記入)

事業所名	ふりがな		
所在地	〒 -		

LEVO 記入欄

No.	受付
-	/