ぎふグリーン・ライフ推進員登録推薦書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第３条第２項に基づき、下記の者を推薦します。

記

|  |
| --- |
| 氏　　　　名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |