

**回答様式**

滋賀県琵琶湖環境部循環社会推進課 宛て  
( FAX : 077-528-4845 E-mail : df0002@pref.shiga.lg.jp)

令和 年 月 日

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

**淡海エコフオスター活動 実施期間延長の意向について**

**1 実施期間（2年間）の延長について**

いずれかに○印をつけてください。

・延長し、引き続き実施する（様式第4号も記入してください。）

・延長しない

差し支えなければ理由を記入してください。

\_\_\_\_\_

**2 団体代表者等の変更について**

団体の代表者、住所、連絡先等に変更がある場合は、記入してください。

（記入例：代表者 変更前○○ ○○ → 変更後□□ □□）

記入欄：

\_\_\_\_\_

※こちらに記載いただいた場合は、変更届（様式第3号）の提出は不要です。

**令和8年2月27日（金）までに御返送願います。**