**最終処分場機能検査者　各位**

拝啓　時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、NPO・LSAでは、最終処分場の維持管理のため、機能検査の必要性をPR推進しております。

推進に当たり、最終処分場機能検査者の名簿(取得種、取得年、氏名のみ)をNPO・LSAホームページに公開したく、皆様の個人情報開示に同意していただけるかの事前の意思確認を実施いたします。

つきましては、下記の同意書に記載の上、返信をお願い致します。

尚、同意された方のみ情報公開いたします。 　　　　 敬具

 　　　ＮＰＯ・ＬＳＡ最終処分場機能検査者認定委員会事務局

 TEL.03-3280-5970　FAX.03-3280-5973

 E-mail office@npo-lsa.jp

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ＮＰＯ・ＬＳＡ

最終処分場機能検査者認定委員会

 事務局　行

**同　意　書**

最終処分場機能検査者の情報開示に

 ・ 同意します。

 ・ 同意しません。

 何れか一方に○印を記載してください。

 　　　　　 年　　　月　　　日

 登録番号

 氏名

 なお、登録後、変更のある方は変更内容を併せてお知らせ下さい。