

この調査票を郵送またはFAXしてください

環境課 FAX 0557-38-3088

〒414-8555 伊東市大原二丁目1番1号 環境課美化推進係

事業者名:
住所:
ご担当様:

問1 伊東市HPへの掲載内容について

事業者名: <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と違う →
住所: <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と違う →
連絡先 ※掲載を希望するものだけご記入ください 電話番号: 携帯電話番号: FAX 番号: E-mail: HP URL:
事業の種類: <input type="checkbox"/> 消毒業 <input type="checkbox"/> 養蜂業 <input type="checkbox"/> 害虫駆除 <input type="checkbox"/> ハウスキーピング <input type="checkbox"/> 造園業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 便利屋業 <input type="checkbox"/> その他 ()
駆除対象地域: <input type="checkbox"/> 伊東市全体 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()
駆除対象のハチの種類: <input type="checkbox"/> オオスズメバチ <input type="checkbox"/> キロスズメバチ <input type="checkbox"/> コガタスズメバチ <input type="checkbox"/> クロスズメバチ (地蜂) <input type="checkbox"/> アシナガバチ <input type="checkbox"/> クマバチ <input type="checkbox"/> ミツバチ <input type="checkbox"/> その他 ()
定休日: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (定休日をご記入ください) <input type="checkbox"/> 不定休

事業者名:

出張料: 伊東市内は無 有 ()

備考欄: 注意事項や営業時間等をご記入ください。

金額やPRは掲載いたしかねますのでご注意ください。

事情により告知なく掲載を中止することがありますので御了承ください。
依頼者との間に紛争等が発生した場合は、市は関与できませんのであらかじめ御
了承ください。

事業内容の変更、中止が発生しましたらすみやかにお知らせください。

確認しました。

アンケートは以上になります。ありがとうございました。

環境課への御意見・連絡は下記に記載いただくか、電話・メール等でお知らせください。

()