（様式２）

**推薦書**

　　年　　月　　日

公益社団法人におい・かおり環境協会

会長　　　　　　　　　　　　　殿

下記の者を臭気対策アドバイザーとして推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦者　氏名 |  |
| 被推薦者　所属先 |  |
| 被推薦者　部署 |  |
| 被推薦者　役職 |  |
| 被推薦者　住所 | 〒　　　-　　　　 |
| 被推薦者連絡先　電話番号 |  |
| 被推薦者連絡先　e-mail※ |  |

　※日中連絡が取れるものを記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者　氏名 |  |
| 推薦者　協会会員番号 |  |
| 推薦者　所属先 |  |
| 推薦者　部署 |  |
| 推薦者　役職 |  |
| 推薦者　住所 | 〒　　　-　　　　 |
| 推薦者連絡先　電話番号 |  |
| 推薦者連絡先　e-mail※ |  |
| 推薦理由（200字程度） |  |

※日中連絡が取れるものを記載すること。

以上、推薦内容には間違いありません。

推薦者氏名