

<再生商品使用申込書>

下記記載者は使用規定に同意し、公序良俗に準じて使用します。

登 録 日	
使 用 者 名	
代 表 者 名	
担 当 者 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
使 用 物	※希望の項目にチェックマークをつけて下さい <input type="checkbox"/> 天パット <input type="checkbox"/> 各種カートン <input type="checkbox"/> 手提げ袋 <input type="checkbox"/> 貯金箱(○○○・○○○・○○○○・○○○○) <input type="checkbox"/> 事務用封筒 <input type="checkbox"/> 油取り紙
個 数	

●詳しいお問合せ・お申込みは

特定非営利活動法人 集めて使うリサイクル協会

TEL:06-6271-8665 FAX:06-6271-8666

〒542-0081 大阪市中央区南船場1-12-3 船場グランドビル9階
http://www.r-kyokai.org E-mail info@r-kyokai.org