＜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	
ＦＡＸ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 □ 天パット □ 各種カートン □ 手提げ袋 □ 貯金箱（○○○・○○○・○○○○・○○○○） □ 事務用封筒 □ 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　ARCA心斎橋

http://www.r-kyokai.org　E-mail info@r-kyokai.org