

# 「ワクチンキャップ運動」申込用紙

平素は、キャップ収集及び回収にご協力頂きまして有難うございます。お手数ですが、キャップをお送りいただく際、下記の太枠内の※①～⑧の箇所をご記入になり本紙を同封送付をお願い致します。

※ ① 〒	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>
※ ② 住 所	<hr/>		
※ ③ 提 供 者 名 (会社名、学校名、労働組合、個人、その他の団体名等)	<hr/>		
※ ④ 担 当 者 名	<hr/>		
※ ⑤ 電 話 (左詰めでご記入下さい。)	1) <input type="text"/>		
※ ⑥ F A X (左詰めでご記入下さい。)	<input type="text"/>		
⑦ メールアドレス	<hr/>		
※ ⑧ 受 渡 方 法 (該当箇所にチェック又は○を記入してください。)	<input type="checkbox"/> ←持込 <input type="checkbox"/> ←宅配便等で送付		
☆☆東京ペットボトルリサイクルでは、キャップをリサイクルし資源化しております。 異物(PETボトルキャップ以外のものや缶キャップやその他のもの)は、堅くお断りいたします。 ★★該当する方に○をして下さい★★			
受領書      必要      ・      不要			
※受領書・・・キャップ受取数量(kg)と何本分のワクチンになるかが記載されています。			

～以下、東京ペットボトルリサイクルの使用欄～

受取数量	<input type="text"/>	kg	受取年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
------	----------------------	----	-------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

----- ワクチンキャップ送付先 -----

東京ペットボトルリサイクル(株)お台場工場      ワクチンキャップ担当宛  
〒135-0065  
東京都江東区青海三丁目地先中央防波堤内側埋立地  
電話 03-3599-1080      FAX 03-3599-1082

