

「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※①～⑦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/>		

☆☆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
〒135-0066
東京都江東区海の森二丁目3番10号
電話 03-3599-1080 FAX 03-3599-1082

