

山口県における容器包装廃棄物削減に関する参加申出書

(申込用紙に必要事項を記入し、事務局に FAX またはメール等によりお申し込みください。)

| | | | |
|---|--------|--|-------|
| 事業者名 | | | |
| 代表者役職 | | | |
| 代表者氏名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 担当者 | 部 課 名 | | |
| | 氏 名 | | |
| | T E L | | F A X |
| | E-mail | | |
| 事業者所在地 | | | |
| 店舗名及び所在地 下記に記載(又は、店舗名と所在地の一覧を添付)して下さい。 | | | |
| 店 舗 名 | 所 在 地 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 備 考 | | | |

<お申し込み・お問い合わせ先>

山口県容器包装廃棄物削減推進協議会 事務局

(山口県廃棄物・リサイクル対策課 ゼロエミッション推進班)

TEL : 083-933-2992 FAX : 083-933-2999

E-mail : a15700@pref.yamaguchi.lg.jp