

ペットボトルキャップ回収活動参加申込書

一般社団法人広島県労働会館

☎082-261-8131

Fax082-261-5036

組 織 名	ふりがな
ご 住 所	ふりがな 〒 _____
ご 連 絡 先	電話番号 () FAX番号 (キャップ回収連絡用) () E-mil
担当者のお名前	ふりがな
HPで紹介の可否	1. 労働会館のHPで紹介しても良い。 2. 愛称名としてほしい。 3. 紹介は不要。
HPでの掲載名称	1. 上記組織名 2. 愛称名 ()

* 記載の個人情報は、ペットボトルキャップ回収活動の連絡以外は使用しません。