|  |
| --- |
| **＜牛乳パック再利用マーク使用申込書（広報関係）＞** |
| **必要事項をご記入の上、全国パック連までメールまたはＦＡＸにてお送り下さい。** |
| **E-mail．** **info@packren.org** **ＦＡＸ． ０５５４－５６－９２１６** |
|  |
| *全国牛乳パックの再利用を考える連絡会　　行* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 　申込日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 　企業／団体名 | 　 |
| 　代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 　 |
| 　連絡先 | 所在地　〒　 |
| ＴＥＬ．　 | ＦＡＸ．　 |
| 部署名  |
| 担当者名  |
| 　使用目的 |  |
| 　掲載対象物　（冊子名称等) |  |
| 　付記 | 清刷希望　　　　　　　　　有　・　無データ希望　　　　　　　　有　・　無 |

 |