年　　月　　日

協同組合盛岡卸センター　御中

（FAX:019-６３８-４５３２）

「ラポール盛岡　リサイクル事業」

参加申込書

○事業所が複数箇所ある場合は、事業所毎に提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住　所 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL： | FAX： |
| 回収希望品目（希望する品目に○をつけてください） | １．ダンボール　　　２．新聞　　　３．雑誌　　　４．ペットボトル　５．アルミ缶　　６．スチール缶■スタート時の品目に○をつけてください。 |
| キャッシュバック受取方法（希望するものに○をつけてください） | １．現金で受け取る（卸センター事務局で）２．振込を希望する（振込手数料は差し引かせていただきます）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | 支店 |
| 種目 | 普通　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

 |

※申し込み受付後、収集業者の担当が収集場所確認のため貴社を訪問し、打ち合わせをした上で開始日を決めさせていただきます。

［事務局記入欄］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 　　年　　月　　日 | 回収開始年月日 | 　年　　月　　日 |