**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 | | |  | | |
| ＴＥＬ | | |  | FAX |  |
| 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