

e-koto キャップ引取り依頼書

下記内容ご記入のうえ FAX ください FAX 06 - 6699 - 0086

ふりがな
住所 〒

ふりがな
名称 * 名称は H.P. の参加団体集計の掲載名です
(会社・学校・労働組合・個人・その他の団体)

ふりがな
連絡者氏名

TEL: _____ FAX: _____

集積量 (45 ゴミ袋): _____ 袋 箱回収 _____ cm × _____ cm 箱
* 45L × 5 袋 (約 35Kg) 以上でお願いいたします

申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

引取りの最低ロットは 45L の袋で 5 袋 (約 35Kg) 以上にてお願いしています
スタッフから引取り予定の連絡が FAX または電話であります。なお、連絡及び引取りまでに 10 日から 3 週間位掛かります。

お送り頂く際 (郵送) は全てのキャップをビニール袋などに入れてから梱包して頂きますようお願い致します。
 プルトップなどの金属または金属のキャップは入れないようお願い致します。
 キャップをリサイクルする時にスパークが生じ危険です。
 キャップの上に付いているシール等はずし、洗って乾かしてください。
 汚れているもの不純物の多い物はリサイクルが出来ませんのでお引取りをお断りする事もございます。

e-koto キャップ受領書 _____ 年 _____ 月 _____ 日

様 ご連絡者 様

ご協力ありがとうございます。皆様のご厚意を大切に致します
1 kg を 400 個として計算しています。800 個でポリオワクチン 1 人分が購入できます。

今回受領個数: _____ 個 ワクチン _____ 人分

回収担当者

持ち込み 郵送 引取り

累積個数: _____ 個 累積ワクチン _____ 人分

受 取 日	重 量	個 数 (約)
	kg	
合 計		個

皆様の受領個数は NPO 法人 e-kotonet の HP の「キャップ回収実績」に随時、掲載させていただきます。
 処理に時間がかかりますがご了承いただきますようお願いいたします。ホームページ <http://www.e-kotonet.org>

NPO 法人 **e-kotonet** e-koto キャップ 引取り依頼 FAX 06-6699-0086

回収に関する問い合わせ TEL 090-1026-6407 (三木) 受領書等事務問い合わせ TEL 090-1481-8001 (清原)
 お持ち込み・郵送先 〒562-0023 大阪府箕面市粟生間谷西 6 - 8
 防長商事(株)箕面工場 e-kotocap(イーコトキャップ)係 お持ち込み TEL 090-3703-8524 (萩原)
 * お持ち込みの場合、担当者が回収の為不在している事がありますので、確認の電話をしてください