

非申込 F A X 返信票

平成 29 年 月 日

FAX 番号 : 0 3 - 5 5 3 2 - 9 6 9 8

宛 先 : 公益財団法人 日本容器包装リサイクル協会

平成 30 年度について引き渡しをお申込みにならない市町村・組合の方へ

当市町村・一部事務組合では、平成 30 年度につきましては、公益財団法人日本容器包装リサイクル協会に引き渡しを申込みません。

本 F A X 返信票を、平成 29 年 11 月 24 日（金）までに送付いただきますようお願いいたします。

（注）ガラスびん、P E T ボトル、紙製容器包装、プラスチック製容器包装の 4 素材とも申込まない場合に提出してください。どれか一つの素材でも申込み場合は、本返信票を返信していただく必要はありません。

下欄に貴市町村・組合名等をご記入下さい。

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| 市町村・組合名   |                      |
| 市町村・組合コード | 総務省設定の全国地方公共団体コードを記入 |
| 所在地       | 〒 ー<br>都 道<br>府 県    |
| 担当部課室名    |                      |
| 役職        |                      |
| 担当者氏名     |                      |
| TEL 番号    |                      |
| FAX 番号    |                      |
| メールアドレス   |                      |