

## 専用回収箱設置申込書（携帯電話）

【送付先】テラ・ルネッサンス事務局回収事業係（FAX: 075-741-7965）

貴社・ 貴団体名	フリガナ	
ご担当者名 (部署)	フリガナ	
ご担当者様 連絡先	〒	
	ご住所	
	電話番号	
	F A X	
	E-mail	

**携帯電話（ご希望のものにチェックを入れて下さい）**

1、携帯電話専用回収箱

（1）一般（お客様）向け 携帯電話専用回収箱 【      個】

（2）社内（社員様）向け 携帯電話専用回収箱 【      個】

2、テラ・ルネッサンスリーフレット【      部】

3、携帯電話回収呼びかけチラシ【      部】

※箱と一緒にリーフレット・チラシも共にお申込み頂くことをお勧め致します。

**備考**

【事務局使用欄】

書類発送日	年    月    日	書類到着日	年    月    日
PCデータ入力	<input type="checkbox"/> 済	担当者	