

### 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（ご希望の箱数・部数をご記入ください）

1、携帯電話の専用回収箱【      箱】

2、携帯電話回収についての掲載用ポスター【      部】

3、携帯電話回収の呼びかけチラシ【      部】

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	