**牛乳空パックリサイクル推進事業**

**希望申込書**

必要事項をご記入し、FAXにてお申し込みください。

**【送付先】FAX　０１１（２５１）２５８１**

**申込日　　　令和　　年　　月　　日**

|  |
| --- |
| ●担当教育局　　　　　　　　　　　　　　　　　教育局 |
| ●学校名 |
| ●リサイクル開始時期　　　　　　年　　　月　　　日 | ●担当者名 |
| ●実施学年 | ●人数 |
| ●学校住所　〒　　　－ |
| 電話　　　（　　）　　　　　　　ＦＡＸ　　　　（　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ●希望数量　　　　　　　　　　　　　　　　クラス分 | ●バケツ・ラックのみ希望の場合バケツ　　　　個　　　ラック　　　　個 |
| ●実施児童・生徒数　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | ●学級数　　　　　　　　　　　　　　　　クラス |

【問合せ・申し込み先】

〒０６０－０００３　札幌市中央区北３条西７丁目酪農センター

一般社団法人　北海道乳業協会　　担当　小笠原　　　　　　　　　　　　　　　　**【申し込み締め切り】**

ＴＥＬ　０１１（２５１）２５６１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和２年５月末**

ＦＡＸ　０１１（２５１）２５８１