

川ごみ学習ポイントブック注文書

 記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体名（ある場合） |  |
| ご担当者氏名 |  |
| ご担当者連絡先　E-mail |  |
| 　　　　　　　　TEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 部数　（500円/1部、会員は無償） | 　　　　　　　　　　　部 |
| 送付（着）希望日 | 月　　　　　日 |
| 送付先住所 | 〒　 |
| 送付先氏名TEL（申込者と同じ場合は省略可） |  |
|  |
| 備考当ネットワーク会員か否かその他ご希望など記載ください |  |

申込先：全国川ごみネットワーク　kawa53@kawagomi.jp