

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