

年 月 日

エコキャップ回収依頼書

ご依頼者名		
回収場所	ご住所	〒
	電話	— —
	FAX	— —
	メールアドレス	@
	希望日	
	ご担当者	
数量		

エコキャップ回収の問い合わせを頂き有難うございます。

必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにてご返信をお願いします。

回収日が決まりましたら連絡をいたします。よろしくをお願いします。

【ご返信先】
進栄化成株式会社
東京都足立区梅田5-17-12
電話：03-3849-3600 FAX：03-3889-5640
URL：<http://www.shineikasei.co.jp/>
MAIL：kaisyu@shineikasei.co.jp
担当：井上祥子