令和　　年　　月　　日

（公財）千里リサイクルプラザ
理事長 門脇　則子 様

エコラボパートナーズ申請書

団体名 又は個人名	ふりがな 名称：
	住所： 〒　　－ TEL　：　　FAX: MAIL ：
代 表 者 氏 名 （上記が個人の場合は不要）	ふりがな 名称：
	住所： 〒　　－ TEL　：　　FAX: MAIL ：
事　業　名	
事 業 内 容　　実施予定時期、実施対象（予定人数）、使用予定設備、持ち込み器具等、できる限り具体的に事業内容を記入ください。 （裏面へ）	

事 業 内 容
（表面より）

公益財団法人千里リサイクルプラザ　TEL：06-6877-5300　FAX：06-6876-0530
MAIL：shomu@senri-recycleplaza.or.jp
までお申し込みください。