

令和 年 月 日

(公財) 千里リサイクルプラザ
理事長 小幡 範雄 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： 〒 ー
	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： 〒 ー
	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。