

# 靴下ハギレ申込書

FAX 番号 0745-55-2614

※記入漏れがありますと、発送・受付出来ませんので御注意下さい。

注 文 日	平 成 年 月 日
どちらかを ○で囲んでください	初めて申込む ・ 以前申込みしたことがある
郵便番号	—
住 所	都 道 府 県
フリガナ	
事業所名	申込が事業所の場合に記入して下さい。
フリガナ	
氏 名(担当者)	フルネームで記入して下さい。
電話番号	携帯電話をお持ちの方は下記も記入して下さい。
携帯番号	携帯電話以外をお持ちの方は上記も記入して下さい。
F A X 番 号	
受 取 方 法	<input type="checkbox"/> 郵送で受取る <input type="checkbox"/> 商工会館に引取に行く 受取方法を○で囲んでください
注 文 数	商工会館に取りに来られる方は『〇箱』・『〇袋』まで、必ず記入して下さい。

※廃材の再利用のため、糸くずが混入したり、ファッション性により黒色系・白色系靴下が  
多く色が偏る場合がございます、ご了承ください。

※記入いただきました情報は靴下リサイクル活動推進事業に限り使用いたします。

尚、申込をもちまして情報の取扱、又、上記の内容に承諾を得たものいたします。

広陵町靴下振興特別委員会(広陵町商工会内)  
〒6350831 奈良県北葛城郡広陵町笠 162  
Tel 0745-55-3535 Fax 0745-55-2614