|               | お問合せ     |           |
|---------------|----------|-----------|
| お問合せ区分        | ☑リサイクル事業 | □アグリ事業    |
| お名前または会社名(必須) |          |           |
| 郵便番号          | 〒 −      |           |
| 住所            | 県        | 市・区・町・村・郡 |
| 電話番号          | _        | _         |
| ファックス番号(必須)   | _        | _         |
| お問合せ内容        |          |           |

## 下記は記載不要です。

お問合せ頂きました件について、折り返し連絡させて頂きます。

| <u>返</u> 信懶 |  |
|-------------|--|
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |

