

ベルマーク日本一！プロジェクト参加協力申込書

年 月 日

申込者 所在地
名 称
代表者氏名

電話番号

ベルマーク日本一！プロジェクトに参加します。

記

企業名	所在地又は住所	
	商号・名称又は氏名	
連絡先	担当者 職・氏名 電話番号 FAX E-mail	
対象ベル マーク商品	1. インクカートリッジ・トナーカートリッジ ●キャノン製 ●エプソン製 ●ブラザー製 2. その他のベルマーク対象製品 () ※ご協力いただけるベルマーク対象商品について、ご記載ください。	

記入例

ベルマーク日本一！プロジェクト参加協力申込書

平成28年4月15日

申込者 所在地 豊橋市今橋町1番地先
名称 (株) 豊橋一番
代表者氏名 豊橋 一郎

電話番号 0532-00-0001

ベルマーク日本一！プロジェクトに参加します。

記

企業名	所在地又は住所	豊橋市今橋町1番地先
	商号・名称又は氏名	(株) 豊橋一番
連絡先	担当者 職・氏名 総務係長 今橋 太郎 電話番号 0532-00-0002 FAX 0532-00-0003 E-mail toyohashiitiban@bellmark.lg.jp	
対象ベル マーク商品	①. インクカートリッジ・トナーカートリッジ ●キャノン製 ● エプソン製 ●ブラザー製 ②. その他のベルマーク対象製品 (ベルマーク対象食品全般) ※ご協力いただけるベルマーク対象商品について、ご記載ください。	