

# テトラパックの紙容器

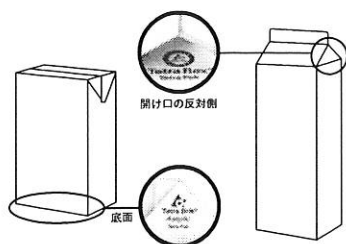
# 専用回収箱 請求シート

**FAX番号 03-3816-8359** テトラパック受付センター  
(お間違いのないよう、お願いします)

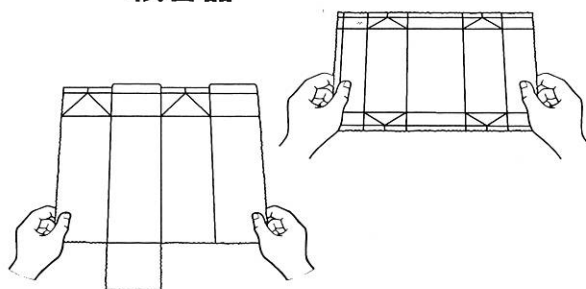
以下の条件に同意いただいた上で、本シートに必要事項を記入して、FAXでお申込みください。  
ベルマーク点数の対象になるのは、以下の条件すべてに該当する紙容器に限ります。

## 回収の条件

### 1 テトラパックの紙容器

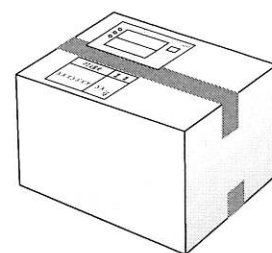


### 2 「開いて、洗って、乾かした」紙容器



### 3 1箱10キロ(以上)

※対象以外の紙容器、その他異物等を取り除いて計量し、ベルマーク点数証明書を発行いたします。



本請求シートを送付いただいた時点で、**1**～**3**を確認いただいたものと見なします。

学校給食の牛乳容器が対象の場合は、事前に受付センター(03-3816-8377)まで必ずご連絡ください。  
その他、問い合わせ先:03-3816-8377(テトラパック受付センター) 受付:月～金/10:00～16:00(土・日・祝日除く)

ご請求者様記入欄		回収箱1セット(3箱)以上	
PTA番号	必ずご記入ください(7桁)	無記入は1セット(3箱)発送  セット×3箱	
学校(団体)名		箱に入れて送るパックは、どれに該当しますか? ① 家庭や職場から持ち寄ったパック    ② 給食牛乳のパック    ③ 1と2の両方	
学校(団体)所在地	〒	都、道、府、県	
学校(団体)お電話番号 FAX番号	-                      - -                      -	ご担当者	様

※受付後、発送までに10日程度かかります(年末年始、ゴールデンウィーク、夏季休暇等20日程度)。

《個人情報取扱いについて》 ご記入いただきました個人情報は、適切に管理し、本専用回収箱を送付する目的に限り使用いたします。また法令に基づく場合を除き、ご本人の同意なく第三者に開示いたしません。