

【返信用】

令和 年 月 日

(一社)島根県LPガス協会青年部会 宛
(FAX: 0852-27-8050)

事業所名 _____

担当者名 _____

廃棄ガスメーター回収運動に関し、次のとおり連絡します。

■ 集積場所に持込みの場合

- ・ 持込場所(集積場所) _____
- ・ 予定台数 _____ 台

※1 6月6日(月)までにご連絡願います。

※2 集積場所において、持込個数のご記入のご協力をお願いいたします。

■ 寄付金の場合

- ・ 送金金額 _____ 円
- ・ 送金予定日 _____ 令和 年 月 日

※ 6月21日(火)を目安に、次の口座にご送金くださいますようお願いいたします。

〈送金口座〉

山陰合同銀行北支店 普通預金3987588

一般社団法人島根県LPガス協会青年部会

※ 本件については、寄付金額が確定した段階でお知らせ願います。

※ご報告いただきました情報につきまして、販売店名は当部会の幹事会のみで、回収個数については事務局のみで使用いたします。