食品ロス防止マグネットシール　配布受付票

1. 申請者情報

申請年月日	令和　　年　　月　　日
名前	
住所	松戸市
連絡先	
申請方法	☐ 直接（窓口）　☐ FAX　☐ メール

※網掛け部分をご記入ください。

2. 希望配布内容

種類	マグネットシール（青色） （縦 7.4cm × 横 10.5 ㎝）	マグネットシール（緑色） （縦 7.4cm × 横 10.5 ㎝）
希望数	枚	枚
備考	１０枚単位 上限１００枚	１０枚単位 上限１００枚

※網掛け部分をご記入ください。

【お問い合わせ先・受付窓口】
松戸市　環境部　環境政策課
TEL：047-366-7089　FAX：047-366-8114
メール：mckankyou@city.matsudo.chiba.jp