

# ファクシミリ連絡用廃棄物回収依頼書



**FAX : 011-373-2499**

※個人宅への誤送信が多発しております。  
発信前に再度番号の確認をお願いします。

令和 年 月 日 ( )

E-mail : juchuu@kklp.co.jp

お客様名	様
ご住所	
お電話番号 ( )	
<b>F A X 番号 ( )</b>	
ご担当者様名	部 課 様



ご依頼される回収品目に該当する希望欄に○印をして、出来るだけ正確な数量をご記入願います。

回収物の数量・荷姿が記入されていない場合、配車の手配が出来なくなってしまう場合がございますのでご協力願います。

廃棄物内容		荷姿	数量	備考欄
廃油 (潤滑油)		ドラム缶	本	
		タンク	個	
オイルエレメント		ドラム缶	本	代替のドラム缶を ( 本 ) 希望する ・ 希望しない
		20 個缶	缶	
クーラント		ドラム缶	本	代替のドラム缶を ( 本 ) 希望する ・ 希望しない
金属くず		ドラム缶	本	代替のドラム缶を ( 本 ) 希望する ・ 希望しない
		20 個缶	缶	
プラスチック	リサイクル可	ドラム缶	本	代替のドラム缶を ( 本 ) 希望する ・ 希望しない
		バラ	m <sup>3</sup>	
	非リサイクル	ドラム缶	本	代替のドラム缶を ( 本 ) 希望する ・ 希望しない
		バラ	m <sup>3</sup>	
バンパー			本	
その他	※内容物と数量をご記入願います。  ※御社の次回定休日をご記入願います⇒ ( / )			

回収予定日のご連絡	要 ・ 不要
-----------	--------

【通信欄】 ご要望等ご記入願います。	※お得意様No.
	※受付No.