

有料廃棄物処理申請書

依頼日 月 日 FAX送信日 月 日

ビル名 アルカウエスト フロア 階

貴社名

連絡先 ー 回収担当者

請求先 *

住所 * 請求担当者 *

* 回収先と違う場合のみ記入ください。

廃棄物の種類 粗大ゴミ 機密書類 リサイクル古紙

廃棄物の内容(できるだけ詳しく記入ください)

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤

回収までの流れ

- ・原則としてご依頼後1週間以内の回収となります。
(回収前日に回収担当者様宛にご連絡致します。)
- ・廃棄物に本注文書のコピーを貼付の上、回収前日までに地下ゴミ置場まで運び出してください。
- ・機密書類の回収に関しては各フロアまで回収にお伺い致します。
- ・大量の廃棄物が発生する場合は営業部管理課 中村までご連絡願います。

回収に関する連絡先 (株)春江
(FAX送信先) TEL:03-5662-5353 **FAX:03-5662-5354**

請求金額等に関する (株)春江 営業部管理課 担当:中村
連絡先 TEL:03-5662-5353