

宛先 (有)スズキクリーンサービス

FAX 029-291-7121

TEL 029-291-7120

年 月 日

発信者 貴社名

ご担当者名

ご連絡先

産業廃棄物処理依頼書

内容 ①廃棄物の内容・種類

<input type="checkbox"/>	処分場：	車輛：
<input type="checkbox"/>	処分場：	車輛：
<input type="checkbox"/>	処分場：	車輛：
<input type="checkbox"/>	処分場：	車輛：

②搬入希望日時

年 月 日

③連絡事項

※搬入希望日の5日前までにご送信下さいます様、お願い申し上げます。