

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

貴社名

ご担当者名

ご連絡先

排出事業者

排出事業場

産業廃棄物 収運依頼書

①回収希望日

希望無し(最短) 年 月 日

②回収希望時間

AM ・ PM ・ 指定なし

③廃棄物

品目

荷姿

回収量

コンテナ ・ フレコン

m³

バラ ・ ドラム

t

③連絡事項

※回収希望日の5日前までにご送信下さいます様、お願い申し上げます。