

廃塗料回収 FAX依頼書

FAX (023-616-5559)

申込日：令和 年 月 日

どちらかに○をつけてください。

新規

既存

※新規の場合は、契約締結まで約1週間程度かかりますので、回収はそれ以降になります。

排出事業者（ご依頼主） ※契約書・請求書送付先

会社名		ご担当者様	※漢字フルネーム 必須
住所	〒		
TEL		担当者連絡先	
FAX		Email	

排出事業場（引取り先）

引取先名		ご担当者様	※漢字フルネーム 必須
引取先住所	〒		
TEL		担当者連絡先	
FAX		Email	

回収希望日	/	回収方法 (どちらかに○をつけてください。)	回収 ・ 持込
-------	---	---------------------------	---------

	産廃容器の種類	容量	数量
1	廃塗料一斗缶	L	缶
2	廃塗料ペール缶	L	缶

内容量は、満タンではなく、2割程度余裕を空けて入れて下さい。ローラーや刷毛等、異物混入のないようご注意ください。飛散・漏えいのないよう、キャップを必ず閉めるようお願い致します。上記の内容が守られていない場合は、回収できません。
(※処分業者によって返送された廃塗料の送料に関しては、お客様負担となりますので、ご了承下さい。)

その他、御要望などがあればご記入ください。

株式会社さくらフォールズFA

〒999-2331 山形市飯田西五丁目 5-8

TEL 023-616-5558 FAX 023-616-5559

(お電話でのお問合せ：平日 10:00~15:00)