

廃棄物処理委託申込書

株式会社クリーン小林
TEL : 029-886-7886
FAX : 029-886-7887

1	ふりがな 排出事業者名称 (契約者)				
2	排出事業者住所	〒			
3	TEL・FAX	TEL		FAX	
4	排出事業者代表者	役職		御氏名	
5	ご担当者	役職		御氏名	
		TEL (携帯)		E-Mail	
6	排出場所 (現場住所)	〒 ※排出事業者住所と同住所の場合は無記入。			
7	現場・工事名	※特になければ無記入。			
8	元請業者名				
9	予定工期	令和	年	月	
10	契約年月日	令和	年	月	
11	契約委託期間	令和	年	月	
12	コンテナ等排出容器 設置希望日	<input type="checkbox"/> コンテナ (2m ³ ・ 6m ³ ・ 8m ³) 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> フレコン			
13	廃棄物 予定排出量	<input type="checkbox"/> 混合廃棄物	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> 廃プラ	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> 木くず	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> 紙くず	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> 繊維くず	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> 金属くず	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> がれき	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> ガラス・ソリ・陶磁器	m ³	kg	箱 ・ パレット
		<input type="checkbox"/> その他 ()	m ³	kg	箱 ・ パレット
14	請求書・マニフェスト送付先	〒 <input type="checkbox"/> 排出事業者住所へ送付 <input type="checkbox"/> 排出場所 (現場住所) へ送付			
15	支払条件	請求書締切日	<input type="checkbox"/> 毎月末日締/翌月5日必着 <input type="checkbox"/> () 日締 () 日必着		
		お支払日	<input type="checkbox"/> 翌月末日 <input type="checkbox"/> () 日		
		お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 集金 (現金) <input type="checkbox"/> その他 ()		
16	備考・その他	<input type="checkbox"/> 自動更新契約 <input type="checkbox"/> スポット契約			

担当者	管理部	責任者