|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社名** |  | **ご担当者** |  |
| **TEL：** |  | **FAX　：** |  |

<<契約内容をご確認の上、記入をお願いします。>>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社名** |  | **ご担当者** |  |
| **TEL：** |  | **FAX　：** |  |

●搬入予約詳細　→　**上川井営業所FAX:045-921-4518**

\*当該箇所の**□にレ点等のチェック**をお願いします。 \*搬入予約予定日の前日までにご連絡ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **搬入予定日** | 年　　　月　　　日　（　　　） | |
| **2.** | **搬入予定時間** | * 午前　　　　　　　　□ 午後 | |
| **3.** | **搬入予定内容・数量** | □廃石綿等（特管）  **※梱包：二重（0.15ｍｍ以上のビニール）** | 搬入量　　　　　㎥ |
| □石綿含有  （□ガラ陶　□がれき類　□廃プラ　□汚泥）  **※梱包：一重（0.15ｍｍ以上のビニール）** | 搬入量　　　　　㎥ |
| **4.** | **マニフェスト種類** | * 紙マニフェスト　　　　□ 電子マニフェスト | |
| **5.** | **排出事業者名** |  | |
| **6.** | **排出事業場件名** |  | |
| **7.** | **運搬業者・運搬車** | （運搬業者名）　　　　　　　　　　　　　　（運搬車・車番） | |
| **8.** | **ご請求先・お支払方法** | （ご請求先会社名）　　　　　　　　　　　　（支払い方法）  　　　　　　　　　　　（　　　　） | |
| **9.** | **担当者名** |  | |
| **10.** | **備　　考** |  | |