

株式会社 石井産業 行

## 産業廃棄物 回収依頼書

□の中をご記入の上、FAX願います。 ( FAX番号 055-984-1600 )

会社名(依頼者) :

連絡先 携帯番号 :

- 依頼内容 (○を付けて下さい)

設置 ・ 交換 ・ 引上げ ・ 手積み回収

- コンテナ (該当するサイズに数量を入れて下さい)

サイズ	袋	1m <sup>3</sup>	2m <sup>3</sup>	3m <sup>3</sup>	8m <sup>3</sup>	その他
数量(個数)						

- 住所 ( 例:現場〇〇市〇〇町〇〇番地、会社置場等 )

※ 急ぎや、日時の指定が有る場合は下記に御記入願います。