

回収見積番号

平成 年 月 日

回収依頼書

現場名：

貴社名：

ご住所：

電話番号：

FAX番号：

ご担当者様：

印

回収場所名：

ご住所：

電話番号：

FAX番号：

■ ご確認事項（該当事項にレ印をご記入ください）。

■ 産業廃棄物の発生工程

 紙製コンクリート型枠用堰板（マムエコボードN）が、建設現場で使用され排出される。 その他（

）

■ 産業廃棄物の性状及び荷姿

 性状：紙くず（表裏にプラスチックフィルム）。厚さ：（6mm・9mm）荷姿：板状。（約600×1800mm・約900×1800mm）、カット品

パレット積でバンド締め

 その他（

）

■ 腐敗、揮発性等性状に関する事項

 特になし その他（

）

■ 他の廃棄物との混合等により生ずる支障に関する事項

 特になし その他（

）

■ その他取り扱いに関する事項

 特になし その他（

）

■ 回収枚数

枚数

枚

パレット数

枚

重量

kg

■ 回収希望日

年

月

日

■ 注意事項

- ・コンクリート塊、釘、木片、プラスチック栓等は、回収の対象になりません。
施工においてマムエコボードNに付着している場合は、あらかじめ除去をお願いします。
- ・回収希望日の少なくとも**10日前**にお知らせください。
- ・廃棄物処理法に基づく『産業廃棄物管理票』は、回収の際に発行いたします。

■ 当社記入欄

担当者

印