

搬入連絡書

いわて県北クリーン(株) 行
(FAX)0195-42-4550
(TEL)0195-42-4085

貴社名 :

ご担当者様 :

電話番号 :

①	搬入日時	年 月 日()	9:00~ 13:00~	10:00~ 14:00~	11:00~12:00 15:00~16:00	
	排出事業者名					
	運搬業者名					
	荷姿	・バラ積み ・パレット積(枚分) ・フレコン(個) ・ドラム缶(本) ・一斗缶(個) ・m ³ タンク(本) ・その他()				
	容器等の返却	有・無	※有の場合の詳細	ドラム缶(本返却) パレット(枚返却)		
	廃棄物の品目 ()は種類と詳細	<input type="checkbox"/> 廃プラスチック() <input type="checkbox"/> 汚泥() <input type="checkbox"/> 廃油() <input type="checkbox"/> 廃酸() <input type="checkbox"/> 廃アルカリ() <input type="checkbox"/> 木くず() <input type="checkbox"/> 紙くず() <input type="checkbox"/> 繊維くず() <input type="checkbox"/> 動植物性残渣() <input type="checkbox"/> その他()				
	車両タイプ	t車	・ダンプ ・パッカー	・アームロール ・バキューム	・ユニック ・平ボディ	・箱車 ・ウイング車
	台数	台	車番			
	その他詳細事項					

②	搬入日時	年 月 日()	9:00~ 13:00~	10:00~ 14:00~	11:00~12:00 15:00~16:00	
	排出事業者名					
	運搬業者名					
	荷姿	・バラ積み ・パレット積(枚分) ・フレコン(個) ・ドラム缶(本) ・一斗缶(個) ・m ³ タンク(本) ・その他()				
	容器等の返却	有・無	※有の場合の詳細	ドラム缶(本返却) パレット(枚返却)		
	廃棄物の品目 ()は種類と詳細	<input type="checkbox"/> 廃プラスチック() <input type="checkbox"/> 汚泥() <input type="checkbox"/> 廃油() <input type="checkbox"/> 廃酸() <input type="checkbox"/> 廃アルカリ() <input type="checkbox"/> 木くず() <input type="checkbox"/> 紙くず() <input type="checkbox"/> 繊維くず() <input type="checkbox"/> 動植物性残渣() <input type="checkbox"/> その他()				
	車両タイプ	t車	・ダンプ ・パッカー	・アームロール ・バキューム	・ユニック ・平ボディ	・箱車 ・ウイング車
	台数	台	車番			
	その他詳細事項					

- ・搬入連絡書が提出されていない場合は、受付ができませんので、ご注意ください。
- ・搬入連絡書は、搬入日前日の2日前までに、全て記入したことを確認してファクシミリで送信して下さい。
- ・搬入をご遠慮させていただく場合には、折り返しご連絡致します。
- ・また、搬入予定に変更が生じた場合には、ご連絡をお願い致します。
- ・容器等の返却は原則として次回搬入時以降といたします。