

FAX 0195-42-4550

Eメール info@iwate2cln.co.jp

いわて県北クリーン(株) 営業管理部 営業課 行

廃棄物問合せシート

お手数ですが下記にご記入ください。
内容を確認後、営業担当より連絡差し上げます。

① 記入者様情報

住 所	
会 社 名	
ご 担 当 者 様 名	
電話番号（携帯番号可）	
F A X 番 号	
E メール	

② 排出者様情報 ※①と異なる場合にご記入ください。

住 所	
会 社 名	
ご 担 当 者 様 名	
電話番号（携帯番号可）	
F A X 番 号	
E メール	

3) 廃棄物の情報 ※記入可能な箇所にご記入いただければ結構です。

廃棄物の内容又は種類	
発 生 量	kg/回 kg/年 kg/月
発 生 工 程	
性 状	泥 状 ・ 固 形 状 ・ 粉 体 ・ 液 状
異 物 の 混 入 ※液体の場合 スラッジ有無など	無 有 ()
荷 姿	バラ・一斗缶・フレコン・ドラム缶・その他 ()
搬 入 車 両	
1 回 あ た り の 搬 入 量	
希 望 処 理 期 間	
現在の処理先・処理費用	
特 記 事 項	