

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 :	

搬入連絡用メールアドレス
hannyu@iwate2cln.co.jp

①	搬入日時	年 月 日 ()	9:00~	10:00~	11:00~12:00	
			13:00~	14:00~	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(基)・その他()				
	ドラム・m ³ タンク パレットの返却	有・無	※有の場合 の詳細	ドラム缶(本 返却) m ³ タンク(基)・パレット(枚)		
	廃棄物品目 ()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 ・平ボディー	・箱車 ・ウイング車	
台数	台/日	車番				
その他詳細事項						

②	搬入日時	年 月 日 ()	9:00~	10:00~	11:00~12:00	
			13:00~	14:00~	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(基)・その他()				
	ドラム・m ³ タンク パレットの返却	有・無	※有の場合 の詳細	ドラム缶(本 返却) m ³ タンク(基)・パレット(枚)		
	廃棄物品目 ()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 ・平ボディー	・箱車 ・ウイング車	
台数	台/日	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、搬入日の2日前(土日含まず)までに、全て記入したことを確認して送信して下さい。
- ・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。
- ・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。
- ・ドラム缶、m³タンク、パレットの返却は原則として次回搬入時以降といたします。