

産業廃棄物処分のお問い合わせ

お問合せ日 年 月 日

フリガナ ※		フリガナ ※	
会社名 ※		ご担当者 ※	
ご住所 ※		TEL ※ ()	-
〒 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		FAX ※ ()	-
		携帯 ()	-

産 業 廃 棄 物 の 種 類 ※	数 量 ※
① _____	t・m ³ / 月 _____
② _____	t・m ³ / 月 _____
③ _____	t・m ³ / 月 _____

排出時期 ※	
排出事業者 ※	
排出場所 ※	
ご 紹 介 者	

詳 細	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
-----	-----------------------------------------------------

※印箇所は必須項目となっておりますので、ご記入お願いいたします

送付先FAX番号： 086-957-2796