

搬入希望の2営業日前までにFAXで連絡願います

(株)石のセガワ (FAX 0198-26-3888)

予約 確認	
----------	--

廃棄物搬入予約票

※太線内をお書き下さい

平成 年 月 日

廃棄物を運搬する事業者名	
電話番号	※問い合わせ可能な電話番号を記入してください
担当者名	

月日	曜日	時間	会社名 (排出者)	廃棄物名	台数	搬入車輛
例 4/10	火	10時	(株)〇〇石材	がれき類	1	各4tダンプ (正味約2 t)
/	火					
/	水					
/	木					
/	金					

【搬入可能日時】

営業日：毎週 火・水・木・金 (祝祭日、夏季休業日、年末年始 は除く)

受入時間：9：00～12：00 13：00～16：00

【搬入前に準備、確認して下さい】

- 産業廃棄物管理表 マニフェストの持参
- 産業廃棄物収集運搬の車輛への表示
- 予約確認印の付いた廃棄物搬入予約票 (コピー可)
- 積載量の確認 (安全確認)

※搬入の変更及びキャンセルをする場合、お手数ですが、ご連絡願います。

※予約の無い搬入は原則、お断りしますのでご容赦願います。

《ご連絡欄》

再生材 (RC-40 ・ 雑石) 購入希望の方は、別途お問い合わせください。