

阿部化学へ処理費をお支払い頂く会社名をご記入ください

破壊処理運搬依頼書

1. 依頼者 (処理費御請求先) ※支店、または営業所名までご記入ください。

貴社名	XO設備株式会社	ご担当	静岡 静雄
ご担当者様名、携帯番号必須。後日連絡させて頂くことがあります。		電話番号	012-3456-7890
〒000 - 1234		TEL	123-456-7890
ご住所 静岡県焼津市OX町1丁目2-34		FAX	123-456-7809
		行程管理表	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

2. 破壊処理依頼内容

工程管理票を容器と同時に持ち込まれる場合は 有 に○

フロン種	容器サイズ	容器番号	内容量 (小数点第二位まで)
R22	20kg	H4U-XXXX	18.45 kg
R410A	20kg	ARC-XXXX	17.38 kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg

※複数の現場から回収の場合は別紙の6に内訳を記載してください

3. 証明書記載情報
 証明書発行義務が有るため、ご不要の場合は貴社名にて発行致します。正確な社名、現場名をご記載ください。誤指示による再発行は有料です。

社名 (宛名)	○△■ビル	現場名 (証明書記載)	4階会議室 PAC4-1B
回収場所	静岡県 第一種フロン類 充填回収業者名	阿部化学株式会社	
登録番号	※回収現場のある都道府県の登録番号 静岡 101347	ご住所	静岡県焼津市石脇下1272
		TEL	054-629-9311

4. 処理後の空容器返却 (返却先が依頼者)

充填回収業登録は都道府県毎必要です。現場のある都道府県の番号をご記入ください。

社名	株式会社○○冷凍工業	返却方法	引取り <input checked="" type="radio"/> 着払い <input type="radio"/> 元払い (運賃請求)
ご住所	静岡県焼津市○○町5...	ご担当	○山○子
		TEL	054-000-0000

ポンベ返却先が貴社と異なる場合にご記入ください。

5. 注意事項

- 重量について
 証明書発行は小数点第二位までです。弊社受入時の計測重量で処理しますので、現場での計測重量と異なる場合があります。
 - 破壊処理委託先
 上田石灰製造株式会社 (セメント・石灰焼房)
- 破壊業者に処理委託します。破壊証明書の発行は2週間程度掛かる可能性があります。予めご了承ください。

フロン類破壊処理運搬依頼書 (別紙)

6. 複数現場回収の内訳

- ・同一ボンベ内に複数の現場から回収した場合の内訳をご記入ください。
- ・ご依頼数量と弊社計測重量に差異があった場合に調整する現場を指定しを入れてください。

容器番号	証明書宛名	現場名(証明書記載)	振り分け重量	調整
H4U-XXXX	○△□ビル	4階会議室 PAC4-1B	12.0kg	<input type="checkbox"/>
"	有限会社 北△山商事	35階応接室	6.45kg	<input checked="" type="checkbox"/>
ARC-XXXX	○△□ビル	4階会議室 PAC4-1B	7kg	<input type="checkbox"/>
"	○×○食品工業 株式会社	検査室系統	10.3kg	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

1本のボンベに複数の現場から回収した場合、この用紙で重量振り分けをご指示ください。
 ご依頼重量と弊社計測重量に差異があった場合、弊社重量にあわせて調整する現場にレ点を入れてください。
 レ点の入らない現場を優先的にご依頼重量で証明書発行致します。