FAX:054-629-9326　　阿部化学株式会社　担当者　殿　　依頼日　　年　　月　　日

フロン類 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		ご担当	
		携帯番号	
ご住所	〒　　-	TEL	
		FAX	
		行程管理表	有　無

2. 破壊処理依頼内容

フロン種	容器サイズ	容器番号	内容量（小数点第二位まで）
			. kg
			. 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 （ご記載の通りに証明書を発行しますので**正確**にご記入ください）

社名（宛名）		現場名（証明書記載）	
回収場所	都道府県	第一種フロン類充填回収業者名	
登録番号	※回収現場のある都道府県の登録番号	ご住所	
		TEL	

4. 処理後の空容器返却(返却先が依頼者と異なる場合は下記にご記入ください)

ご希望の返却方法に○をつけてください

社名		返却方法	引取り　着払い　元払い（運賃請求）
ご住所		ご担当	
		TEL	

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・石灰焼成法）

阿部化学株式会社　お問い合わせ先:☎054-629-9311　✉mail :info@a-bex.com

FAX:054-629-9326　　阿部化学株式会社　担当者　殿　　依頼日　　年　　月　　日

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
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□
				□

阿部化学株式会社　お問い合わせ先：☎054-629-9311　✉mail :info@a-bex.com