

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		

該当する方を残し、他方は削除してください

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

※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) ご希望の方法を残し、あとの2つを削除してください

社名			返却方法	引取り	元払い <small>(処理費に合わせて請求)</small>
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）

