

個人(事業所)向け

一般廃棄物 回収見積り依頼書

記入日:平成 年 月 日

(株)名晃 行き FAX:0584-62-3412

お名前(社名)	
住所	
電話番号	
ご発注者名	

ご希望日	平成 年 月 日
ご希望時間	AM ・ PM : ころ
現場住所	〒
マンション・アパート名	/ 階
4t車の進入	可 ・ 不可

廃棄物の種類(名称と個数を記入してください。)

例:ベッド1台、タンス2つ、布団3枚 など

<家電リサイクル法対象品>

テレビ(ブラウン管・液晶・プラズマ) 台 / エアコン(室内機、室外機、ウインドタイプ) 台
冷蔵庫 台 / 冷凍庫 台 / 洗濯機 台 / 衣類乾燥機 台

※家電リサイクル対象品目は、家電リサイクル券の貼り付けが必要です。(当社が代行致します。)

※収集運搬料金に別途リサイクル費用が必要となります。

※ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

TEL:0584-62-3411 FAX:0584-62-3412

