

フロン類処理依頼書 兼 処理証明書発行依頼書

処理依頼日

年 月 日

御取次店 社名	第一種フロン類充填回収業者又は第49条第1号に規定する者 社名	処理委託する特定製品分類 No. U	<input type="checkbox"/> 第一種冷凍空調機器
			<input type="checkbox"/> 第49条第1号に規定する者
			<input type="checkbox"/> その他
			※必ず選択して下さい
住所	住所	受 領 印	
TEL	TEL		
FAX	FAX		
ご担当者	担当者名		
販売店等	回収業者登録番号		

依頼内容	耐圧等	フロン類の種類	容器容量	容器No	処理証明書内訳(5通まで)	1本あたりの回収量kg
1 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
2 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
3 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
4 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
5 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
6 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
7 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
8 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
9 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00
10 破壊・再生	耐圧・洗浄・可溶栓・他()		20kg型・100kg型 他()			= 0.00

※ 小数点第2位まで記入して下さい、第3位以下は切り捨てです。

容器の輸送方法 ご希望の方法をお選び下さい <input type="checkbox"/> ① お客様にて手配 運送会社名() <input type="checkbox"/> ② お客様にてお持込 <input type="checkbox"/> ③ クリエイト手配(運送便)	左記③の場合、引取先 貨物便 着払いのみ 会社名 住所 TEL 担当者	容器返却先 貨物便運送料 元払い 着払い 会社名 住所 TEL 担当者	備 考	処理業者 株式会社クリエイト 埼玉県久喜市間鎌314-1 TEL 0480-52-7831 FAX 0480-52-7895 破壊業者許可番号 24H0010 再生業者許可番号 27S0002
--	--	--	-----	--