

廃棄物処理委託申込書

令和 年 月 日

公益財団法人エコサイクル高知 代表理事 様

【申請者】

住所
(フリガナ)
排出事業者名
(フリガナ)
代表者の役職・氏名
電話番号

次のとおり、廃棄物の搬入計画について承認を受けたいので申請します。

Table with 4 main rows: 1. Location (排出事業場の所在地), 2. Name (排出事業場の名称), 3. Period (搬入期間), 4. Plan (搬入計画). Includes a detailed table for waste types (廃棄物の種類) and disposal methods (搬入方法の区分).

- ※ 1: 別途に搬入車両登録手続きを行ってください。
※ 2: 委託する収集運搬業者の許可証の写しを添付してください。
【備考】
【その他】

(裏面に続く)

排出事業者名:	
(収集運搬業者名:	

【連絡先・担当者等】

1 申請書の記載内容	会社名:		
	担当者氏名:		
	電話番号:		
	ファックス番号:		
	メールアドレス:		
2 契約書の送付先	会社名:		
	担当者氏名:		
	送付先住所:		
	電話番号:		
	ファックス番号:		
3 予約確定通知書の送付先	会社名:		
	担当者氏名:		
	送付先住所:		
	電話番号:		
	ファックス番号:		
4 マニフェストの送付先(原則)	G2票は 収集運搬事業者	会社名:	
		担当者氏名:	
		送付先住所:	
		電話番号:	
		ファックス番号:	
	D票・E票は 排出事業者	会社名:	
		担当者氏名:	
		送付先住所:	
		電話番号:	
		ファックス番号:	
5 請求書の送付先	会社名:		
	担当者氏名:		
	送付先住所:		
	電話番号:		
	ファックス番号:		
	メールアドレス:		
	自社様式:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> →別添のとおり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

※ 連絡先・担当者・その他記載内容に変更が生じた時は、エコサイクル高知までご連絡ください。