

回収フロン引取依頼書

ご依頼日： 令和 年 月 日

お客様名またはお客様 ID:			
引取証明書の送付先:	〒		
充填回収業者の名称:			
充填回収業者の住所:			
回収現場の都道府県:		充填回収業者登録番号:	
容器お持ち込み希望日:	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
容器お持ち込み方法:	お客様(環境総研への処理依頼者)にて持込/物流手配 <input type="checkbox"/> 弊社(環境総研)にて物流手配 <input type="checkbox"/>		

回収物件名(上段)、証明書宛名(下段)	回収機器の分類	容器番号	フロン名	フロン量
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg
	第一種特定製品 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		R-	kg

備考欄

本依頼書は、メールまたは FAX にて弊社へお送りください。

メールアドレス info@kankyosoken.co.jp

FAX 本社(埼玉県上尾市):048-729-8392 九州工場(大分県豊後大野市):097-586-8661