

～記入例～

フロン破壊依頼書

西暦 20xx 年 ○ 月 ○ 日

株式会社北海道エコシス 宛

担当者：野尻 中島 五十嵐

電話番号 0155-66-7810 (FAX 番号：0155-66-7811) (E-mail：gyoumu@hokkaido-ecosys.com)

破 壊 依 頼 者 記 入 欄				
依頼者情報	依頼事業者	〇〇食品株式会社		
	現場名	A 棟設備更新工事 (指定が無ければ無記入可)		
回収業者情報	回収業者名	□□冷熱株式会社 ←(お客様名)	担当者	佐藤 太郎
	郵便番号	000-0000 ←(今回より追加されました。)	回収業	第1種・第2種
	所在地	〇〇市〇〇条〇〇丁目〇ー〇	登録番号	0000000000
	電話番号	0000-00-0000 ←固定電話、携帯電話可	FAX 番号	0000-00-0000
※請求先情報	請求先名称	※請求先、集荷先、返送先情報が上記の会社名と住所と同じであれば、↓		
	請求先所在地	空欄でもかまいません。		
	電話番号		FAX 番号	
※集荷先情報	集荷先名称		担当者	
	郵便番号		電話番号	
	所在地		FAX 番号	
※返送先情報	集荷先名称		担当者	
	郵便番号		電話番号	
	所在地		FAX 番号	
フロン種類	ボンベ種類	ボンベ数量	容器番号他	
R — 12	10kg・20kg・他	1 本	XXX-0000	
R — 22	10kg・20kg・他	2 本	YYY-0000、ZZZ-0000	
—	10kg・20kg・他	本		
—	10kg・20kg・他	本		
—	10kg・20kg・他	本		
集荷希望日時	☐ 特に指定なし ☒ 集荷希望日 ○ 月 ○ 日 13 時頃 (※ご希望の日時対応できない場合もございます。)			
その他連絡	※お申込み時間や、弊社配送手配、配送業者の都合により集荷希望日と時間をご指定頂いても対応ができない場合もございます。			

※請求先と集荷返送先は回収業者と異なる場合に記入願います。

北 海 道 エ コ シ ス 記 入 欄			
集荷依頼日	月	日	対応者：
集荷予定日	月	日	対応者：
返送依頼日	月	日	対応者：
返送日	月	日	対応者：
備考欄			