

フロン破壊依頼書

西暦 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		
	現場名	(指定が無ければ無記入可)	
回収業者情報	回収業者名	担当者	
	郵便番号	回収業	第1種・第2種
	所在地	登録番号	
	電話番号	FAX番号	
※請求先情報	請求先名称		
	請求先所在地		
	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
—	10kg・20kg・他	本	
—	10kg・20kg・他	本	
—	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 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			

※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			