

木下フレンド 搬入予約申込書

所沢工場 FAX 04-2945-8244

●太枠内のご記入をお願い致します

※2日前の13時までにお申し込みください

お申込み日 月 日	貴社名			
	ご担当者	TEL		
FAX				

排出事業者名	
収集運搬業者	

搬入希望日	第1希望	年 月 日	時間帯	午前・午後
	第2希望	年 月 日	時間帯	午前・午後
	第3希望	年 月 日	時間帯	午前・午後

※ご搬入時間帯は、午前 8:00~12:00 午後 12:00~14:30 をお願いいたします。

※日曜日は受入しておりません

車種	<input type="checkbox"/> ウイング <input type="checkbox"/> アームロール <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> その他【 】			
	<input type="checkbox"/> パッカー車			
車両	(t車) (台)	総重量	(kg) (m ³)	

廃棄物の内容 複数選択可	<input type="checkbox"/> 廃プラ単体 <input type="checkbox"/> 廃プラ混合(金属等の混入) <input type="checkbox"/> 建廃(廃プラ) <input type="checkbox"/> ベットマット			
	<input type="checkbox"/> 発泡スチロール <input type="checkbox"/> フロン製品 <input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> 木製パレット <input type="checkbox"/> その他【 】			

※可燃性・引火性物質の混入は厳禁です(電池類、ライター、マッチ、スプレー缶等)

※弊社で処理できない物は返却させていただきます

— 返信欄 —

<input type="checkbox"/>	ご搬入可	第()希望日にて承りました ※ご搬入の際に本用紙をご持参ください
--------------------------	------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/>	変更のお願い	ご搬入希望日は既にご予約で埋まっております 月 日 () 以降はいかがでしょうか お手数ですが、再度お申込みいただけますようお願いいたします
--------------------------	--------	---

通信欄	返信担当印
-----	-------

【注意事項】

- ・ご予約は搬入量及び、処理状況等によりご希望に添えない場合がございます
- ・月曜日のご予約は前週の金曜日13時までにお申し込みください
- ・ご予約の変更、キャンセルの場合は、事前にご連絡をお願いいたします

《お問い合わせ先》

株式会社木下フレンド 所沢工場 井上・星・古川
TEL 04-2944-1896