

特別管理産業廃棄物収集運搬FAX依頼書

下記廃棄物の引き取りを依頼します。

特別管理産業廃棄物

①<<感染性用プラスチック容器>>

(注射針や血液が付着した感染性廃棄物用)

廃棄依頼	数量
<input type="checkbox"/> 20L容器	個
<input type="checkbox"/> 40L容器	個

②<<感染性用段ボールBOX>>

(布やオムツなどの綿・紙類専用)

廃棄依頼	数量
<input type="checkbox"/> 80LBOX	個

③<<感染性廃液用 20L透明容器>>

(レントゲン廃液用)

廃棄依頼	数量
<input type="checkbox"/> 20L透明容器	個

産業廃棄物

<<産業廃棄物 容器>>

点滴バック、カテーテル、フィルムなどのプラスチック

カルテ・伝票などの個人情報記載の機密書類用

廃棄依頼	数量
<input type="checkbox"/> 50LBOX	個
<input type="checkbox"/> 45L袋	個

空容器 納品記入欄

廃棄物容器引上げの際に、入れ替える空容器数を

ご記入お願い致します。

	種類	数量
感 染 性 用	20L	
	40L	
	20L廃液用	
	80LダンボールBOX	
そ の 他	50L	

発信者詳細

発信日	年 月 日
排出事業者名	
担当者名	
電話番号	— —

FAX 番号 0742-62-2552

株式会社 武田環境

TEL 0742-63-2552

休業日:土/日/祝