

搬入予約フォーム

※搬入予約予定日の前日までにご連絡ください。

SAMPLE

発信元

TEL :

FAX :

ご担当者

和英堂興産株式会社 上川井営業所宛

Tel:045-921-4517 Fax:045-921-4518

営業時間 : 8:15~11:45/13:00~15:45

休日 : 土・日・祝祭日、年末年始、夏季休業日

※電子マニフェストが未登録の場合、
作業書等搬入の確認が出来るものをご持参ください。
もしくは、こちらの予約フォームに*詳細事項をご記載下さい。
*この場合、ドライバー名(フルネーム)、搬入車両番号が必要です。

●搬入予約詳細

1. 搬入予定日	2018年12月3日(月)
2. 搬入予定時間	午前 午後
3. 搬入予定内容・数量	(廃石綿等・含有物等) 廃石綿等 / 1.0 m ³
4. マニフェスト種類	紙マニフェスト 電子マニフェスト (送り状作業書) 有・無
5. 排出事業者名	株式会社
6. 排出事業場件名	ビル解体工事
7. 運搬業者・運搬車	(運搬業者名・運搬車種類等) 株式会社 ・ 車両番号(4桁) ※予約時に分かる場合のみで結構です。
8. ご請求先・お支払方法	(ご請求先会社名等) 支払い方法() ←弊社との決済方法 ↑ 運搬業者様と異なる場合は必須でお願いします
9. 担当者名	株式会社 ←今回搬入に関し問合せ担当の方をお願いします。
10. 備考	「排出業者様の追跡があります。」 「電子マニフェストの登録は搬入数量確定後になります。」 ↑ 等、必要に応じてご記載ください。 その他ご不明点は 和英堂興産株式会社上川井営業所までお問い合わせ下さい。

搬入予約フォーム

※搬入予約予定日の前日までにご連絡ください。

発信元

TEL :

FAX:

ご担当者

和英堂興産株式会社 上川井営業所宛

Tel:045-921-4517 Fax:045-921-4518

営業時間 : 8:15~11:45/13:00~15:45

休日 : 土・日・祝祭日、年末年始、夏季休業日

●搬入予約詳細

1. 搬入予定日	年 月 日 ()
2. 搬入予定時間	午前 午後
3. 搬入予定内容・数量	(廃石綿等・含有物等)
4. マニフェスト種類	紙マニフェスト 電子マニフェスト (<small>送り状 作業書</small> 有 ・ 無)
5. 排出事業者名	
6. 排出事業場件名	
7. 運搬業者・運搬車	(運搬業者名・運搬車種類等)
8. ご請求先・お支払方法	(ご請求先会社名等)
9. 担当者名	
10. 備考	