

廃蛍光管処理契約書作成申請依頼書

FAX送信のため、できるだけ丁寧に記入ください。

	申請日	平成 年 月 日	* 洩れの無いようにお願いします		
※	依頼担当者	会社名			
		氏名			
		電話番号	FAX番号		
必須※	排出事業者	ご住所			
		会社名及び 代表者名	役職名:	代表者名:	
		ご担当者名			
		電話番号	FAX番号		
必須※ 正確に	事業場 (蛍光管の出 た場所です)	履行場所(住所)			
		工事件名(または名称等)			
あれば 必須※	収集運搬業者	ご住所			
		会社名			
		電話番号	FAX番号		
	産業廃棄物収集運搬許可証番号	東京都・その他(県) 第			号
	産業廃棄物収集運搬許可証番号	東京都・その他(県) 第			号
必須※	持込種類	種類	(注)予定本数	種類	(注)予定本数
		蛍光管 99W以下		飛散防止型 99W以下	
		蛍光管100W以上		飛散防止型100W以上	
		水銀灯(ハロゲン等含む)		* 蛍光管と飛散防止型は見た目が同じようなのでご注意ください	
(注)持ち込み数量が契約書の予定本数を超える場合、契約書は無効になりますので多めにご記入下さい					
必須※	持込予定日	平成 年 月 日			
		◎特定できない場合は、「〇月〇日最終持込予定」という具合にお願いします。 注意:この日により中間処理までの契約の期間等が決まります			
	* 契約日 (ご要望があれば)	平成 年 月 日 から	平成 年 月 日	まで	
*最終持込み日より 1ヶ月先の月日を記入(弊社で中間処理終了するまでの期間です)					
★契約書作成後の送付先★					
会社名 :			担当者氏名		
住所 : 〒			電話番号		

*** 不明な点のご連絡お待ちしております ***

本依頼書につきましては、廃蛍光管処理契約書の作成ならびに蛍光管契約台帳記載の為に利用いたします

公益財団法人 東京都環境公社
中防管理事務所内 廃蛍光管類受付
TEL 6426-0157
FAX 6426-0291