FAX:　04-2958-1639

株式会社早稲田商事 Waseda Corporation　発泡スチロール搬入申込書

◇ 搬入予定日　　月　　日（　　）　　午前　　午後

どちらかに○

◇ 御社名

(運搬業者名)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者　　TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◇ 排出業者名

□同上　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※運搬業者と排出業者が同じ場合は記入不要。□に✓を入れてください。

※複数ある場合、全部ご記入ください。　ご契約の無い排出業者様分はお引き取り出来ません。

◇ 予定数量　　＿＿＿＿＿＿ m3

◇ マニフェスト印刷依頼*　　有り(　　部)　　無し

*有料です　　どちらかに○

◇ フレコンバッグ交換　　＿＿＿＿ 袋

搬入受付：　**火曜日～金曜日**　午前9：00～11：45、午後13：00～16：00まで

月曜日のお持込みはできません。

受付締切：　お持込み予定日の前日**15:00**まで

※週をまたいでのご予約も可能になりました。

㈱早稲田商事
TEL：　04-2959-1231
FAX：　04-2958-1639