FAX 0297-62-4778　　FAX送信用

株式会社　竜ヶ崎資源センター宛

ご依頼日　　年　　月　　日

プラスチック買取　検討依頼票

【貴社情報】

フリガナ		
貴社名		
ご担当者様	部署:	氏名:
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
	mail:	

【受渡し場所】 ※持込、上記住所の場合不要です。

事業所名		
所在地		
ご連絡先	ご担当者様:	TEL:

【排出品情報】 ※□に"レ"記入願います。

種類	□ PP　□ PE　□ PS　□ ABS □ その他（　　）
荷姿	□ フレコン　□ パレット　□ 紙袋　□ バラ
形状	□ 成型品　□ 粉砕品　□ フィルム　□ ロール □ その他（　　）
発生量	□ スポット　□ _____ kg / 月・年
現在の処分法	□ 産廃　□ 他社販売　（希望単価:　　/kg ）