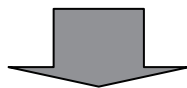


# 作業依頼書 (FAX送信用)



F A X : 0852 - 37 - 2851

※太枠内をご記入下さい。

希望日		月 日 ( )	
収集物	感染性	20リットル	箱
		20リットルポリ	箱
		45リットル	箱
		その他 ( ) リットル	箱
	非感染性	箱または袋	袋 箱
納品物	感染性	20リットル	箱
		20リットルポリ	箱
		45リットル	箱
	マニフェスト		枚
注意・要望事項 (ご都合の悪い時間帯等)			

お客様名	様
ご住所	
ご担当者名	様
T E L	
F A X	

作業日程が決まりましたら、FAXさせていただきます。

※アースサポート記入欄

<p>月 日 ( ) にお伺い致します。</p> <p>[ ] が承りました。</p>
---

※作業の状況によりましては、ご希望に添えない場合がございますのでご了承下さい。

その場合はこちらからお電話致します。