

# ( 廃 棄 物 ) 現 場 回 収 依 頼 書

(ご依頼は、2日前までに本依頼書を送信して下さい。)

CRUISE  
only one

【 新規 ・ 変更 ・ キャンセル 】 ← ご依頼内容をマル【 ○ 】で囲んで下さい。

貴社名(必須)

ご連絡先(必須)

ご担当者様(必須)

ご担当者様連絡先

名刺 貼り付け欄

クルーズ記入欄

支払い条件

担当者

備考

回収希望日 年 月 日【 曜日】

現場①

現場住所→

現場名→

お客様記入欄(必ずご記入願います)

クルーズ記入欄  
実数量

事前情報 他	予定数量(車両はダンプコンテナ車)	4t車進入の可/不可	時間	クルーズ記入欄 実数量
○または記入	4t車・2t車・2tの半分・ m <sup>3</sup>	可 / 不可	AM/PM	m <sup>3</sup>

回収希望日 年 月 日【 曜日】

現場②

現場住所→

現場名→

お客様記入欄(必ずご記入願います)

クルーズ記入欄  
実数量

事前情報 他	予定数量(車両はダンプコンテナ車)	4t車進入の可/不可	時間	クルーズ記入欄 実数量
○または記入	4t車・2t車・2tの半分・ m <sup>3</sup>	可 / 不可	AM/PM	m <sup>3</sup>

備考欄【運び出し作業・現場内の注意事項等がある場合は、必ずご記入または事前にご連絡お願い致します。】

※

※注意 ご依頼はお早めをお願い致します。指定時間及び回収時期等により大変混み合います。

◆ ◆ ◆ 産 業 廃 棄 物 収 集 運 搬 業 ◆ ◆ ◆

株式会社 クルーズ

TEL03-5838-2057 FAX03-5838-2058

ご用命 ご注文頂きありがとうございます。

(株)クルーズ FAX 03-5838-2058