

委託契約書作成依頼書

株式会社 エコル 行

FAX 0836-34-1875

TEL 0836-34-1885

依頼会社名 _____

〒

住 所 _____

電話番号 _____

御担当者 _____

様

* 委託契約書の作成に必要な事項です。出来る限り、詳しくご記入お願い致します。

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|---------|---|----------|-----|-----------|---|---|--|
| 委託期間 | <input type="checkbox"/> 継続する <input type="checkbox"/> スポット | | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日 | |
| 契約内容 | <input type="checkbox"/> 処分 <input type="checkbox"/> 収集運搬 <input type="checkbox"/> 収集運搬及び処分 | | | | | | | | |
| 排出事業者 (契約者) | 住 所 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | TEL | | | |
| | 代表者 | | | | | FAX | | | |
| 排出現場 | 住 所 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | 名 称 | | | | | TEL | | | |
| | 工 事 名 | | | | | FAX | | | |
| 収集運搬 会社 | 住 所 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | TEL | | | |
| | 代表者 | | | | | FAX | | | |
| | 許 可 番 号 | 発生場所 | | | | 都道府県・政令市 | | | |
| | | 処分場所 | | | | 都道府県・政令市 | | | |
| 許可車両 | ()台 | | | 積替・保管の有無 | | (有 ・ 無) | | | |

* 産業廃棄物収集運搬業許可証をお持ちの方は添付してください。

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|---------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| マニフェスト | <input type="checkbox"/> 電子マニフェスト <input type="checkbox"/> 紙マニフェスト | | 有害物質 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () | | | | |
| 委託品目 | <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 | <input type="checkbox"/> 木屑 | <input type="checkbox"/> がれき類 | <input type="checkbox"/> ガラス・陶磁器 ・コンクリート屑 | <input type="checkbox"/> 金属屑 | <input type="checkbox"/> ゴム屑 | <input type="checkbox"/> 繊維屑 | <input type="checkbox"/> 紙屑 |
| | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ |
| | <input type="checkbox"/> コンクリートがら | <input type="checkbox"/> アスファルト・ コンクリートがら | <input type="checkbox"/> 廃石膏ボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | t・m ³ | t・m ³ | t・m ³ | | | | | |

* 委託品目にチェックを入れ、下欄に契約期間における排出予定数量を記入してください。

| | |
|-----|--|
| 備 考 | |
|-----|--|