廃棄物収集依頼ヒアリングシート

貴社名(法人様の場合)							ご担当	者様名				
貴社電話番号							携帯	番号				
貴社住所	₹											
代表者様住所	〒											
メールアドレス												
収集開始日	営業時間								席数			
店舗様名							業態					
店舗様連絡先	TEL						FAX					
店舗様ご住所	Ŧ											
排出種類	可燃・	不燃 ·	ビン・か	ン・ペッ	ルトボトル	・ 段ボール	ル(1日に	約何枚排	出するか)	· - 4	-缶・発泡	スチロール
排出場所												
ご希望の収集回数(曜日)							ご希望の収集時間					
請求書送付メールアドレス												
新店舗の方	オーフ	シ日										
既存店の方	現在の	排出量			-	-	-	-	-		-	

【確認事項】

- ①お支払い方法:自動引落振替とする(末日締め翌月26日引落 土日祝の場合翌平日)
- ②粗大ごみは別途見積もりにて収集致します
- ③年末年始は別途料金が発生する場合が御座います
- ④休業前は必ず1週間以上前に事前ご連絡お願い致します



エコムーバー株式会社

〒169-0074 東京都新宿区北新宿3-9-10ルナクレスト I 1F

TEL: 03-6425-7231 / FAX: 03-6425-7232