

# (廃棄物の固形燃料化に関する) 訪問予約シート

排出事業所名 (個人・法人名)			
代 表 者	(ふりがな)	ご担当者	(ふりがな)
本社住所	〒 —		
回収場所 (上記と回収場所が異なる場合)	〒 —		
電話・FAX ・E-mail	電話番号		
	FAX		
	E-mail		

- ①組合経由で日本ウエスト(株)が電話を致しますので、  
 ②訪問日を決めていただき、  
 ③訪問時に回収・契約方法等の詳細をご説明させていただきます。

<p>*付近見取図(簡単で結構です。)</p>	<p>質問欄 (不明点・疑問点がございましたらご記入ください。回答をご連絡いたします)</p>
-------------------------	---



○申込先

東京都正札シール印刷協同組合

FAX: 03-5828-8797

東京都ラベル印刷協同組

FAX: 03-5821-6443