

回収フロン処理依頼書

MAIL : ikg_refrigerant@itcenex.com

依頼日 _____

※Excelファイル形式で上記メールアドレス宛に送付ください。

《 第一種フロン類充填回収業者情報 》

貴社名			
住所			
電話番号		担当者名	

《 証明書情報 》

証明書宛名	
回収現場名	
回収現場住所	
登録番号	※実際にフロンガスを回収した都道府県の登録番号
(機器名)	
(機器番号)	
(機器設置場所)	

() は必須事項ではございませんので、任意でご記入ください。

No.	容器番号	フロン種	回収量 (kg)	処理方法
1				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
2				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
3				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
4				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
5				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
6				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
7				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
8				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
9				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
10				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
11				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
12				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
13				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
14				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊
15				<input type="checkbox"/> 再生 / <input type="checkbox"/> 破壊

ご希望の処理方法に☑して下さい。指定のない場合は適正処理致します。



《 容器引取先 》

貴社へ引取

IKGに直接持込

※その他引取先 ↓

※その他引取先 名称			
※その他引取先 住所			
電話番号		担当者名	

伊藤忠工業ガス株式会社



ITOCHU INDUSTRIAL GAS CO., LTD.