**ショーモン月間搬入予約申込書**受付番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付場所 | 〒346-0028 埼玉県久喜市河原井町27番地株式会社ショーモン　ミッションランド | **ＦＡＸ** | **０４８０－３１－７３３４** |
| ＴＥＬ | ０４８０－５３－７１８９ |
| **月間の搬入予約は、前月末の10日前までにお願い致します** |
| ・ご予約は搬入量及び、処理状況によりご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。・予約月、前月末の1週間前に弊社よりＦＡＸ返信をもって受入の確定とさせて頂きます。・ご予約に変更がある場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。 |

**※太枠内のご記入をお願い致します。排出事業者・排出事業場名は必ずご記入ください。　　　　　　　 　Ver.3.1**

**未記入がございますと、ご予約が承れませんので、ご注意ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 　　　　月　　　　日　（　　　　） | 搬入先 | □ミッションランド　焼却棟 |
| □ミッションランド　破砕棟 |
| □ひまわり工場 |
| 申込会社名 |  | 担当者名 |  |
| 返信先FAX |  | 連絡先TEL |  |
| 排出事業者 |  |
| 排出事業場 |  |
| 収集運搬業者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　年　　　　　　月 | **※日付の下に、搬入台数及び数量のご記入をお願い致します。** |
| 日付 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |  |
| 台数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総数量(t) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受入可否 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日付 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 台数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総数量(t) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受入可否 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **受入可否　　　○…受入可　×…受入不可　①～⑨・・・受入可 ※丸の中の数字＝受入可能台数** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| マニフェスト品目 | □ 汚泥□ 動植物性残さ□ 動物系固形不要物□ 廃プラスチック類 | □ 木くず□ 紙くず□ 繊維くず□ ゴムくず | □ 廃油□ 廃酸□ 廃アルカリ□ 感染性廃棄物 | □ 金属くず□ ガラ陶□ がれき類□　その他【　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 廃棄物の内容**(必ずご記入下さい）** | ※具体的にご記入下さい（例：生ごみ混じりの廃プラ、塗料の種類、製品・食品の種類　など） |
|  |
| 契約締結確認 | □締結済　**※品目毎の契約も合わせてご確認ください。**ご契約の締結が完了しているもののみお申込みいただけます。未締結や締結予定及び、弊社に控えが届いていない場合は、ご予約ができませんのでご注意下さい。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 荷姿 | □バラ | □かご | 車種 | □平ボディ　　　□アームロール　　□ダンプ |
| □パレット | □ドラム缶 | □ウイング　　　□パッカー |
| □フレコンバック | □一斗缶・小口缶 | □その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| □その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |  |
| 返却物 | □なし　　□かご　　□パレット　□その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】※当日ご返却できない場合が御座います。予めご了承ください。また、お預かりの場合は2週間以内にお引取をお願いいたします。 |

|  |
| --- |
| **ご来場の際は、マスクの着用をお願いいたします** |
| 通信欄 | 返信担当者 |