ＦＡＸ送信票

送信先　　加古川市クリーンセンター

FAX番号　　079－428－1544

令和　　年　　月　　日

機密書類処理申込書

申込者	所在地 または住所			
	事業所名			
	担当者		電話	
搬入日時	令和　　年　　月　　日　午前　　時　　分			
量	・ダンボール（1辺40cm程度）　（　　）箱 ・総重量　約（　　）kg			
同意	事業者ごとの溶解証明書が発行されないことに、同意のうえ申し込みます。			

通信欄

.....

.....

.....

.....

.....