

廃油共同回収事業参加申込書

年 月 日

島根県石油協同組合 行
(F A X : 0852-27-8544)

組合員名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____ () _____

下記のとおり、廃油共同回収事業への参加を申し込みます。

記

1.回収申込事業所

SS名及び住所等	〒 _____ — _____ 担当者 _____ 電話 _____ () _____	廃油タンク貸 与希望 200ℓ _____ 個 390ℓ _____ 個
SS名及び住所等	〒 _____ — _____ 担当者 _____ 電話 _____ () _____	廃油タンク貸 与希望 200ℓ _____ 個 390ℓ _____ 個
SS名及び住所等	〒 _____ — _____ 担当者 _____ 電話 _____ () _____	廃油タンク貸 与希望 200ℓ _____ 個 390ℓ _____ 個

2.回収開始時期 年 月から

3.その他産業廃棄物で回収依頼が見込まれるもの（該当のものに○印を）

- ①廃エレメント ②廃クーラント ③廃ウエス
④廃塗料・廃シンナー ⑤油水分離槽清掃及び汚泥処分

⑥その他 [_____]