

お問合せ・受付表

FAX専用ダイヤル 0120-25-5383

※下記の記入欄、□に(☑)記入をお願いします。

フリガナ		電話番号
氏名		()
ご住所	〒 -	携帯電話 - -

排出場所(収集場所)	☐ 一戸建	☐ アパート(階)	☐ マンション(階)
搬出作業	☐ 搬出を希望する(エレベーター 有 ・ 無)		☐ 搬出を希望しない

※搬出作業を希望する場合は、別途手数料が発生いたします。

廃棄物の種類

☐ 粗大ごみ、引越ごみ ※廃棄物の名称、数量など記入をお願いします。分かる範囲でかまいません。

廃棄物	数量	廃棄物	数量	廃棄物	数量

☐ 廃家電リサイクル【エアコン・テレビ・冷蔵庫or冷凍庫・洗濯機or衣類乾燥機】 サイズ・メーカーは分かる範囲でかまいません。

家電4品目の種類	メーカー(名称)	数 量
☐ エアコン		
☐ テレビ 15型以下		
☐ テレビ 16型以上		
☐ 冷蔵庫・冷凍庫 170ℓ以下		
☐ 冷蔵庫・冷凍庫 171ℓ以上		
☐ 洗濯機		
☐ 衣類乾燥機		

☐ 家庭用パソコン【パソコンに付属しているキーボード、マウスを含む】 種類については分かる範囲でかまいません。

パソコンの種類	数 量	パソコンの種類	数 量
☐ ノートパソコン		☐ デスクトップパソコン本体	
☐ 液晶ディスプレイ		☐ CRTディスプレイ	
☐ 液晶ディスプレイ一体型PC		☐ CRTディスプレイ一体型PC	

●その他、収集に関してのご質問・ご要望などありましたらご記入ください。翌営業日にこちらからご連絡いたします。

※個人情報の取り扱いに関して、ご提示いただいた個人情報はお客様へのサービスのご提供の為に利用させていただき、お客様の承諾なく他の目的には利用いたしません。また、法令の定めにより提供を求められた場合を除き、お客様の承諾なく第三者への提供はいたしません。お客様ご本人より個人情報の開示、変更、削除の求めがあった場合にはすみやかに対応いたします。