フロン回収コールセンター　行き

ボンベ専用ケース　発注申込書

「ボンベ専用ケース」を希望される場合は、必要事項をご記入の上お申込みください。

……《 申 込 欄 》……

どちらかを選択してください

□新規発注　　□追加発注

事業者/事業所名	

事業所コード											0	3

ご担当者名		ご連絡先 電話番号	

※電話番号は、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

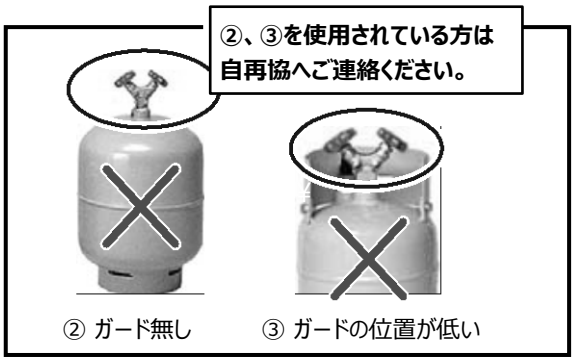
送付先住所	〒　　－

※登録している事業者（事業所）住所と異なる場合にご記入ください。

必要個数をご記入ください。（確認のご連絡をする場合がございます。ご了承ください。）

ボンベ専用ケース必要個数	個

対象ボンベのタイプ



FAX：0120-260-995

発行：一般社団法人 自動車再資源化協力機構