

# ボンベ専用ケース 発注申込書

「ボンベ専用ケース」が不足している回収業者の皆さまは、必要な追加個数をこの用紙によりお申込みください。

《 申 込 欄 》

どちらかを選択してください

- 新規発注 (対象：過去にフロン類の引渡しをしていない方)
- 追加発注 (対象：平均的に月4本以上のボンベを引渡ししている方)

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	( )
-------	--	----------	-----

※ 電話番号につきましては、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

送付先住所	〒 -
-------	-----

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



①のボンベには対応していません。  
②③を使用されている方は自再協へご連絡下さい。

① ロケット型      ② ガード無し      ③ ガードの位置が低い

FAX: 0120-260-995