

FAX連絡用(FAX0575 - 22 - 2600)

平成 年 月 日

東建テクロード(株) 御中

【廃タイヤ回収依頼書】

下記廃タイヤの回収をお願いします。

会社名			
事業所名			
回収先の所在地			
連絡者名			
TEL			
FAX			
回収依頼本数 (30本以上)	タイヤの種類	普通	本
		LT(2t以上、4t未満)	本
		大型	本
備考			

回収は10日以内をお願いします。

【回収業者記入欄】

回収予定日	平成 年 月 日()
-------	-------------

10日以内に回収日のご連絡(返信)をお願いします。

東建テクロード(株) TEL0575 - 22 - 2601