

PCB廃棄物 お問い合わせ状

お手数ですが下記をご記入のうえ、FAX頂きますよう宜しくお願い致します。

FAX 052-819-5315

お客様情報	名 称			
	住 所			
	担当者		連絡先	
	部署 :		電話番号:	
	お名前:		Eメール:	
機器情報	保管場所名称 :			
	保管場所住所 :			
	各機器台数	高濃度	微量/低濃度	不明(要調査)
	変圧器	台	台	台
	コンデンサ	台	台	台
	上記以外の機器(開閉器等)	台	台	台
	安定器・その他汚染物			
	不明 ⇒ <input type="checkbox"/> 直接確認のこと <input type="checkbox"/> その他()			
ご要望内容	<input type="checkbox"/> PCB分析や調査 <input type="checkbox"/> 機器の荷降しや移動 <input type="checkbox"/> 油や機器の撤去処分			
	<input type="checkbox"/> 安定器の荷姿登録 <input type="checkbox"/> その他()			
(内容説明)				
ご希望の 連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他()			
その他 ご要望等				