

環境ガードシステム 利用申込書 (見本)

| | |
|------|------------------|
| お申込日 | 平成 21 年 2 月 25 日 |
|------|------------------|

1. 加入者(契約者)記入欄

| | 種別 | 排出事業者 | 収集運搬業者 | 処分業者 | |
|-------------|-----------|-----------------------|--------|--------------------|--|
| ①企業名 | フリガナ | キムラククリニック | | | |
| | 社名 | 木村クリニック | | | |
| ②住所 電話番号 | 〒811-2304 | | | | |
| | 福岡 | 都府 | 道県 | 糟屋郡須恵町仲原2567番地 | |
| | TEL | (092) 621-1234 | | FAX (092) 721-2222 | |
| ③代表者名 | フリガナ | エコ ススム | | | |
| | 氏名 | 江古 進 | | | |
| ④事業場名 | フリガナ | エコテクルカガクコウギョウカブシキカイシャ | | | |
| | 名称 | エコ・テクル化学工業株式会社 | | | |
| ⑤引渡担当者 | フリガナ | ※※※※ | | | |
| | 氏名 | 交付担当者様 | | | |
| ⑥住所 電話番号 | 〒811-2304 | | | | |
| | 福岡 | 都府 | 道県 | 糟屋郡須恵町仲原 2567 番地 | |
| | TEL | (092) 621-1234 | | FAX (092) 721-2222 | |
| ⑦事務担当者 | 担当部署 | フリガナ ケイリブ | 担当者名 | フリガナ ※※※※ | |
| | | 経理部 | | 事務 担当者様 | |
| ⑧E-mail | 1 | gete@2285.jp | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |

※メールにて事前通知を行う際に使用するメールアドレスを記入してください。

2. 請求書等送付先記入欄

※JWNET 料金及び環境ガードシステム料金の請求先

| | | | | |
|--------|-----------|------------------------|------|--------------------|
| ①住所 | 〒810-0013 | | | |
| | 福岡 | 都府 | 道県 | 福岡市博多区博多駅東1丁目1-25 |
| ②送付先名 | フリガナ | エコ・テクルカガクコウギョウカブシキカイシャ | | |
| | 社名 | エコ・テクル化学工業株式会社 | | |
| ③事務担当者 | 担当部署 | フリガナ ケイリブ | 担当者名 | フリガナ ※※※※ |
| | | 経理部 | | 担当者様 |
| | TEL | (092) 621-1234 | | FAX (092) 611-3456 |

押印：シヤチハタ印は不可です。

| | | | | | |
|-----------|---|------|---|-------|--------------------|
| 料金繰越分サービス | ① | 利用する | ② | 利用しない | 少量排出事業者団体 有 ・ 無 |
| 料金区分記入欄 | ① | A 料金 | ② | B 料金 | |

業種記入欄(別紙「業種一覧(日本標準産業分類中分類)」から選択をしてご記入ください。(数字2桁)

| | |
|---|---|
| 8 | 3 |
|---|---|

処理業者許可番号記入欄(統一許可番号下6桁をご記入下さい)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 5 | 8 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込み目的以外には使用いたしません。

※エコ・テクル事務局 記入欄

| | | | |
|-----------|--|-------|--|
| ①加入者番号 | | パスワード | |
| ②その他(記入欄) | | | |