

# 冷媒破壊処理依頼書

年 月 日

北陸エアコン株式会社

フロン環境事業部 行

(FAX:076-266-2610) (北陸)

コードNo.

社 名 見本株式会社

住 所 石川県金沢市広坂0-0-0

電 話 076-000-0000

FAX 076-000-9999

担当・携帯 石川 太郎

回収登録者No. 00A00000

※容器番号の記入、ガス種の記入忘れにご注意下さい

※回収量の記入のないものは、弊社に入荷時の重量を採用いたします。

容器番号 : 999999

ガス種 R22

客 名 (回収場所)	証明書宛先	回収量 (Kg)	破壊証明
石川ビル	石川県金沢市広坂999	10	要
			要 ・ 否
			要 ・ 否
		合計	

容器番号 :

ガス種 R22

客 名 (回収場所)	証明書宛先	回収量 (Kg)	破壊証明
			要 ・ 否
			要 ・ 否
			要 ・ 否
		合計	

容器番号 :

ガス種 R22

客 名 (回収場所)	証明書宛先	回収量 (Kg)	破壊証明
			要 ・ 否
			要 ・ 否
			要 ・ 否
		合計	

ご要望		行程管理表あり ・ なし
-----	--	--------------

■ポンペ行先 :

■書類行先 :

■請求先 :