

プラスチック 買取 検討依頼票

・ご連絡先

ご依頼日 年 月 日

貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご住所	
TEL/FAX	
メールアドレス	

・受渡し場所

(例: 貴社〇〇工場 □□倉庫)

事業場名	
所在地	

・お問合せ内容

品目	<input type="checkbox"/> プラスチック その他()
プラスチックの種類	※ 種類が明確な場合はご記入下さい。不明な場合は「その他」として具体的にご記入下さい。 <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> その他 具体的に: _____
形状・色ナド 排出品の情報	※ 例) 粉碎品、ナチュラル
荷姿 種類	<input type="checkbox"/> パレット <input type="checkbox"/> フレコン <input type="checkbox"/> その他 具体的に: _____
発生量	_____ t・kg・フレコン・他() / 月・年・スポット
サンプル	<input type="checkbox"/> 提出可能 <input type="checkbox"/> 提出不可
写真添付	<input type="checkbox"/> 添付有り <input type="checkbox"/> 後日 _____ 月 _____ 日送付

買取可能な目安

- ・ 単一素材、単一品目で1t以上
- ・ 最低ロット: 4t車1車単位
- ・ 受渡し場所: 関東近郊
- ・ 異物付着、混入無いもの
- ・ 圧縮されているか、粉碎されているもの