

# 粗大ごみ回収依頼票

ご記入日時	1月5日(日)14:00
排出事業場名 (店名)	ミライザカ 仙台駅西口プレビル
ご担当者名	宍戸

※店名、施設名 をご記入ください

住所	〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央4-1-3プレビル1F		
TEL番号	022-212-7631		
回収希望日時	: ~ :		
		※日曜日・祝日は業者様も休業のため回収はできません。 ※回収希望日は、即回収の場合のみ『ご記入から7日以降』をご指定ください。 見積依頼の場合は、『見積書の金額を承認して頂いてから7日以降』の 日程となります。	
作業協力/立会い	積込作業協力 可	不可	作業時の担当者立会い 有 無 ※無い場合の置場(
依頼内容	見積依頼	即回収(事後見積)	エリア回収(他店舗合同回収)★

★エリア回収の場合、どの店舗と合同で回収希望するか備考欄にご記入願います。

処分品名	大きさ(縦、横、高さ)	材質(該当するものを○でお囲みください)	個数	備考
割れ物	60 × 60 × 60 cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器	15	
発泡スチロール	80 × 50 × 50 cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器	10	
傘	× × 60 cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器	15	
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		
	× × cm	木材 プラスチック 金属 ガラス陶磁器		

## 備考欄

△内容確認の為ご連絡させて頂くこともありますのでよろしくお願ひいたします。

△ご不明点がございましたら下記までお問い合わせください。

TEL: 03-6912-7770

FAX: 03-6912-7787

担当: マネージメントサービス部

