

処理困難物診断シート

お 客 様 情 報	
名称	
所在地	〒
担当者様	
連絡先	TEL:
	E-MAIL: @

排 出 事 業 場 情 報 (上記と異なる場合)	
名称	
所在地	〒

廃 棄 物 情 報				
電池・バッテリー種類	(例)	ライター	×	〇〇 kg
	(例)	スプレー缶	×	〇〇 kg
	(例)	蛍光管	×	〇〇 kg
	(例)	水銀灯	×	〇〇 kg
	(例)	アルカリ・マンガン乾電池	×	〇〇 kg
	(例)	リチウムイオン電池 (Li-ion電池)	×	〇〇 kg
	(例)	UPS (型番・品番など)	×	〇〇 kg
	(例)	廃電池 (一次、二次電池混合)	×	〇〇 kg
	(例)	太陽光パネル	×	〇〇 kg
	(例)	金庫	×	〇〇 kg
			×	
			×	
			×	
	※種類ごとに処分費用が異なります。可能な限り詳細にご記入下さい。			
	※電池の種類が不明な場合は、廃電池 (混合) にご記入ください。			
廃棄証明書の役割を果たすマニフェスト伝票は		電子	・	紙 (+2,000円)
希望する契約書は		電子	・	紙 (+2,000円)

そ の 他 必 要 な 情 報			
回収希望日時	未定 ・ 年 月 日 時 ~		
駐車スペース (有・無)	駐車スペースがある場合の高さ制限 (m)		
エレベーター (有・無)	養生 (要・不要)	作業届の提出 (有・無)	