

粗大ゴミ回収診断シート

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	
粗大ゴミの量	(例) 両袖机 × ○○ 台
	(例) イス(中) × ○○ 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
	× 台
うまく伝えられない場合 (ボリュームを教えてください)	ゴミの全体量が○○m×○○m×○○m 幅(.)m × 奥行(.)m × 高さ(.)m
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)