

ギャベジ収集依頼

一般社団法人 横浜清港会 御中

FAX : 045-651-7944

TEL : 045-661-0392

次の内容でギャベジの収集を依頼します。

記入例

依頼日	平成27年 7月 17日		
代理店名	横浜清港(株)		
ご担当者	山下 太郎		
電話番号	045-000-0000	F A X	045-△△△-△△△△

船名	YOKOHAMASEIKOKAI				国籍	日本		
バス	大黒 D	山下 Y	本牧 H	大さん橋 O	新港 S	出田町 I	山内 T	金沢 K
				D				
	上記以外のバス							
入港日時	7月 20日 (時間)		9時00分					
出港日時	7月 22日 (時間)		18時00分					
収集希望日(時間)	7月 20日 (希望があれば収集時間)		午後 可能であれば14時00分					
収集量	8 m3 ギャベジ以外にプラスチックもあり							

その他連絡事項

ギャベジは外航扱いになります。

雨天時作業となった場合は作業証明書や請求書にその旨記載してください。

作業当日の連絡は090-0000-△△△△までお願いします。

ギャベジ収集依頼

一般社団法人 横浜清港会 御中

FAX : 045-651-7944

TEL : 045-661-0392

次の内容でギャベジの収集を依頼します。

依 頼 日	年 月 日		
代 理 店 名			
ご 担 当 者			
電 話 番 号		F A X	

船 名						国 籍			
バ ー ス	大黒 D	山下 Y	本牧 H	大さん橋 O	新港 S	出田町 I	山内 T	金沢 K	
	上記以外のバス								
入 港 日 時	月 日 (時間)								
出 港 日 時	月 日 (時間)								
収集希望日(時間)	月 日 (希望があれば、収集時間)								
収 集 量									

その他連絡事項
