

洗浄依頼 申込書

(令和 年 月 日)

(公財)千里リサイクルプラザ
〒565-0826 大阪府吹田市千里万博公園4-3

※ 洗浄料 (単価) 8円 (種類、大きさ、形状は問いません)

以下に必要事項を記入し、該当する口に✓を入れてください。 FAXで送信してください。【FAX 06-6876-0530】

依頼者		請求書に記載する宛名・送付先	
団体名		宛名	
住所	〒 [][][] - [][][][]	送付先	〒 [][][] - [][][][]
連絡先	担当者 () ☎	連絡先	担当者 () ☎

使用済食器	<input type="checkbox"/> 来館による持込み 来館日時 月 日 () 時頃 持込み可能日時：火曜日～日曜日 10:00～16:00 (月曜日及び祝祭日は休館)
	<input type="checkbox"/> 宅配による送付 到着予定日時 月 日 () 時頃 受取り可能日時：火曜日～日曜日 10:00～16:00 (月曜日及び祝祭日は休館)

洗浄依頼食器	<input type="checkbox"/> イベントで使用する食器の洗浄 使用日 月 日 <input type="checkbox"/> 社内等で使用する食器の洗浄 使用日 月 日 ~ 月 日 <small>※定期的または継続的に洗浄依頼される場合は、必要に応じて依頼内容等について契約書を交わします。</small> <input type="checkbox"/> その他 () 使用日 月 日															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>食器の種類</th> <th>個数</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	食器の種類	個数	備考												
	食器の種類	個数	備考													
食器の破損について、(公財)千里リサイクルプラザは責任を負わないことに同意します。 (署名) _____																

洗浄済食器	<input type="checkbox"/> 来館による引取り 来館日時 月 日 () 時頃 引取り可能日時：火曜日～日曜日 10:00～16:00 (月曜日及び祝祭日は休館)						
	<input type="checkbox"/> 宅配による送付 到着希望日時 月 日 () 時頃 <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">洗浄済食器の送付先</td> <td>名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>〒 [][][] - [][][][] (階)</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td>担当者</td> </tr> </table>	洗浄済食器の送付先	名称		住所	〒 [][][] - [][][][] (階)	電話
洗浄済食器の送付先	名称						
	住所		〒 [][][] - [][][][] (階)				
	電話	担当者					

【注意事項】

- 宅配料は利用者負担となります。
- ヤマト運輸の宅急便またはチャーターBOX便となります。その他の宅配方法をご希望の場合はご相談ください。貸出食器のコンテナ数に応じて宅急便またはチャーターBOX便の安価な方をご提案させていただきます。
- 使用済食器の洗浄作業に必要な日数はおよそ5日です。