



FAX

感染性廃棄物等収集・処理依頼書



FAX

大阪廃棄物処理(株) 御中

FAX: 06-6682-1103

※ 送信の際にFAX番号の確認をお願いいたします。

依頼日: 月 日

クリニック名		区名	区	電話番号	
担当者名					

	容器種類	納品個数	収集個数
感染性廃棄物	10ℓプラスチック	個	個
	20ℓプラスチック	個	個
	40ℓプラスチック	個	個
	50ℓプラスチック	個	個
	20ℓポリタンク (感染性廃液)	個	個
	40ℓ段ボール	個	個
	50ℓ段ボール	個	個
	マニフェスト(5部単位でご注文下さい)	部	
産廃	定着液(廃酸) 現像液(廃アルカリ) (20ℓポリタンク)	個	個
	70ℓビニール袋	個	個
	石膏ガラスくず(タンホール)	個	個
	レントゲンフィルム(タンホール)	個	個
	マニフェスト(5部単位でご注文下さい)	部	
	* 上記にない廃棄物がある場合こちらに記入ください。		
備考			

※ 訪問まで通常1~2日、最長4営業日お待ち願う場合があります。

※ 時間指定は出来ませんが、診療が午前中のみの場合は、予め閉院時間を備考欄にご記入下さい。

※ その他ご不明な点は、(TEL:06-6682-1005)までお電話ください。