

年 月 日

国際化工(株) 支店・営業所 宛

不要製品引き取り依頼書

会 社 名

部 課 名

ご担当者名

以下の通り、使用済不要製品の引き取りを依頼致します。

ご使用先区分：☐社員食堂 ☐病院・高齢者施設 ☐外食 ☐幼保・学校 ☐その他

引き取り先：名 称 部署・ご担当名

所在地 〒

TEL

FAX

1. 材質区分：1行1区分で、該当区分にチェックして下さい。

区分：☐メラミン食器・☐PP・☐PC・☐COP・☐その他 梱包数： 個区分：☐メラミン食器・☐PP・☐PC・☐COP・☐その他 梱包数： 個区分：☐メラミン食器・☐PP・☐PC・☐COP・☐その他 梱包数： 個区分：☐メラミン食器・☐PP・☐PC・☐COP・☐その他 梱包数： 個

注) 食器以外のメラミン樹脂製品は「その他」に分別して下さい。

食器でも、底面にシリコンゴムやICタグ貼付食器は、「その他」です。

2. 引き取り方法：該当区分と確認項目にチェックして下さい。原則は①か②でお願いします。

☐ ①メラミン食器を、国際化工指定リサイクル業者へ着払送付する。☐ メラミン食器に限り、且つ、シリコンゴムやICタグ付きは含まない。☐ 国際化工或いはプラスチック製食器協議会の会員会社が製造した食器である。☐ 食器用途以外に使用した食器は含まない。☐ 食器は、完全に洗浄し、食品の残菜等の付着はない。☐ 梱包箱に「不要製品」と材質区分を記載した。☐ ②メラミン食器以外の製品を、国際化工工場へ元払送付する。☐ 完全に洗浄し、食品の残菜等の付着はない。☐ 材質毎に分別し、梱包箱に「不要製品」と材質区分を記載した。☐ ③国際化工から引き取り訪問を希望する。

(引き取り費用の一部ご負担金1梱包につき500円を申し受けます。)

3. 引き取り希望日：第1希望日 第2希望日
時間指定他 ()

集 荷 決 定 日：方法① 年 月 日 方法② 年 月 日

(確定後自社記入欄) 方法③ 年 月 日

4. 不要製品適正処理証明書発行の要否何れかにチェックして下さい。(☐ 必要 ・ ☐ 不要)
必要な場合、証明書記載の宛先名を記入下さい。()

1. 引き取り手順

1) 本紙に必要事項を記入の上、営業担当へ返信下さい。

2) 材質区分他、ご不明点は、営業担当にお問い合わせ下さい。

2. 送荷手続き

1) 梱包には、「不要製品」と明記し、材質区分も記入して下さい。

2) 送り状の品名・荷姿欄は、「不要製品」と明記して下さい。

①メラミン樹脂製品は西濃運輸にて着払いで下記宛先へ送付下さい。

〒503-0635 岐阜県海津市海津町江東字四の割 406 TEL 0584-53-7086 (株) グラント

②他の材質製品は元払いで下記宛先へ送付下さい。

〒639-2272 奈良県御所市蛇穴 230 番地 TEL 0745-65-5931 国際化工(株) 大和工場 お客様係

3) 送付先は、本依頼書に基づき営業担当より追って連絡致します。

3. 梱包時の注意点

1) 製品は完全洗浄した後、上記1.の材質区分別に分けて、梱包して下さい。

2) 内箱やビニール・ラップ・合紙等を取り除き、必ず製品だけを梱包して下さい。