

# 一般廃棄物処分依頼書

年 月 日

佐賀県東部環境施設組合 管理者 様

廃棄物の処分を依頼します。

車両番号

-

区 分	小動物	
支払方法	現金	
依頼者	住所	(郵便番号 〒 - )
	氏名	
	電話番号	

※ 依頼書は、必ず搬入車一台につき一枚提出すること。

※ 計量棟窓口で身分証明書をご提示下さい [ ]

## 【事務局連絡先】

佐賀東部クリーンエコランド（焼却施設）

TEL 0942-87-5379

FAX 0942-50-9373

E-mail sagatoubu\_t@kanadevia.com

## 受付時間

月～金 8：30～12：00

13：00～16：30

土 8：30～12：00

下記内容に同意する場合はチェックをお願いします。

焼却埋葬いたしますので収骨できないことを了承します。