パソコン等廃棄物処理業務委託資料請求申請書

　本資料請求に関連して、業務上知り得た情報を第三者に漏洩しないことを誓約し、資料請求を行います。

法人所在地

法人名

代表者名

電話番号

Ｅメールアドレス

熊本県の収集運搬に関する事業範囲

・許可番号

・種　　類

熊本県の処分に関する事業範囲

* 許可番号
* 種　　類

資料送付方法　　　（　メール送信　・　郵送　　）

※どちらかに○を付けて下さい。基本的にはメール送信とします。

現地確認の希望　　（　有　・　無　　）

* 有の場合は予定時間を記入下さい

令和７年１０月１５日　　　時　　　分　ごろ