



ホームページのホーム画面上部にある『容器申込』を選択します。



お知らせ

お知らせのコンテンツ領域

資料ダウンロード

施設カタログ | 施設利用の手引き

廃棄物容器申込



基本情報入力

契約番号 <small>必須</small>	<input type="text"/>
排出事業場	<input type="text"/>
排出事業者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
運搬方法 <small>必須</small>	<input type="radio"/> 自社による運搬 <input type="radio"/> 委託による運搬
収集運搬業者名	<input type="text"/> <small>※委託による場合は、収集運搬事業者名を必ず記入してください。</small>

契約書に記載されている契約番号、排出事業場及び排出事業者名をご入力ください。

容器種別

容器種別 <small>必須</small>	<input type="radio"/> 廃石棉容器 <input type="radio"/> 医療容器(機密書類等含む)
------------------------	---

確認メール送信先

担当者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------



廃棄物容器申込



基本情報入力

契約番号 <small>必須</small>	<input type="text"/>
排出事業場	<input type="text"/>
排出事業者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
運搬方法 <small>必須</small>	<input type="radio"/> 自社による運搬 <input type="radio"/> 委託による運搬
収集運搬業者名	<input type="text"/> <small>※委託による場合は、収集運搬事業者名を必ず記入してください。</small>

自社による運搬又は委託による運搬をご選択し、委託による運搬の場合には収集運搬事業者名をご入力ください。

容器種別

容器種別 <small>必須</small>	<input type="radio"/> 廃石棉容器 <input type="radio"/> 医療容器(機密書類等含む)
------------------------	---

確認メール送信先

担当者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------



廃石綿容器のケース

容器種別

容器種別 必須	<input checked="" type="radio"/> 廃石綿容器 <input type="radio"/> 医療容器(機密書類等含む)
----------------	--

購入したい容器をご選択ください。

廃石綿容器納品依頼

※引取希望日の10営業日前までに申込ください。ただし、年末年始及びお盆など申込時期によっては、希望日に納品することができない場合もございます。
※納品日は平日の月曜日から金曜日までになります。ただし、祝祭日（振替休日を含む。）及び年末年始（12月31日～1月3日）、お盆（8月14・15日）は納品しません。

引取希望日時 必須	-- 月 -- 日 -- 時台
プラスチック容器 <small>※記載されている単価は税込みです。</small>	45ℓ容器 (2,200円/箱) <input type="text"/> 箱 バーコードシール <input type="text"/> 枚

容器の引取希望日を一覧からご選択ください。
また、依頼する容器の箱数をご入力ください。

確認メール送信先

担当者名 必須	<input type="text"/>
事業者名 必須	<input type="text"/>
TEL 必須	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
メールアドレス 必須	<input type="text"/>



医療容器（機密書類等含む）のケース

容器種別

容器種別 **必須**

廃石綿容器 医療容器(機密書類等含む)

購入したい容器をご選択ください。

医療容器納品依頼

※引取希望日の10営業日前までに申込ください。ただし、年末年始及びお盆など申込時期によっては、希望日に納品することができない場合もございます。
※納品日は平日の月曜日から金曜日までになります。ただし、祝祭日（振替休日を含む。）及び年末年始（12月31日～1月3日）、お盆（8月14・15日）は納品しません。

引取希望日時 **必須**

-- 月 -- 日 -- 時台

プラスチック容器

※記載されている単価は税込みです。

20ℓ容器 (550円/箱) 箱

45ℓ容器 (660円/箱) 箱

バーコードシール 枚

容器の引取希望日を一覧からご選択ください。
また、依頼する容器の箱数をご入力ください。

段ボール容器

※記載されている単価は税込みです。

※最小注文数は1セット（10箱）からになり、ばら売りでの対応はしておりません。

紙おむつ類 その他（機密書類など）

40ℓ容器 (132円/箱) セット/10箱

60ℓ容器 (132円/箱) セット/10箱

バーコードシール 枚

確認メール送信先



確認メール送信先

担当者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
事業者名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
TEL <small>必須</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text"/>
メールアドレス確認用 <small>必須</small>	<input type="text"/>

予約内容を確認する際の御担当者名等をご入力ください。
ご入力いただいたメールアドレスに、お問い合わせ通知を送らせていただきます。

※注意事項

- 廃棄物処理委託契約が未締結の事業者は、申込が完了しても容器等納品できません。
- 搬入設備の性能上、容器1箱あたりの重量を、23kg未満としてください。
- 指定容器には、専用のバーコードシールを指定された位置に貼付してください。
- 容器に貼付けたバーコードシールは、汚さないようにしてください。

上記の注意事項を確認しました。

確認画面へ

入力内容や注意事項をご確認のうえ、確認画面へお進みください。