

現地確認申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人愛知臨海環境整備センター様

(申込者)

住所 〇〇市△△町□□番地

社名 株式会社〇〇環境

担当者 環境 次郎

電話 0569-〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり、公益財団法人愛知臨海環境整備センターの現地確認を申し込みます。

記

- 日時 令和 〇〇年△△月□□日 (水) 13時30分から
- 社名 株式会社〇〇環境、△△工業株式会社
- 人数 3人 (来所者代表氏名: 環境 次郎)
- 目的 弊社より排出された廃棄物が適正に最終処分されていることを現地確認するため。

(注意) 日時は、事前にアセック管理部と調整してください。
収集運搬業者の方のみの現地確認は受付けておりません。