

廃食用油回収申込み用紙

ベストトレーディング株式会社 FAX 046-297-5338

ご連絡先

氏名：

住所：

電話番号またはメールアドレス：

回収方法

1. お持ち込み (月 日 時頃)
2. 訪問 (月 日 時頃)
3. 定期訪問 (週1回・月1回・その他())

容器

1. ペットボトル
2. ポリタンク
3. 一斗缶
4. ドラム缶
5. その他 (容器の種類：)(大きさ：)

回収量

1. 500ml 程度 (小ペットボトル1本分程度)
2. 1L 程度 (牛乳パック1本分程度)
3. 1.5L 程度 (大ペットボトル1本分程度)
4. それ以上 (L 程度)

使用の有無

1. 使用後
2. 未使用 (期限切れなど)
3. 不明

油脂の種類

1. 菜種油
2. 大豆油
3. コーン油
4. 混合油
5. その他 (油脂の名称：)

お申込みの日時によってはご希望のお時間に添えない場合がありますのでご了承下さい。
お申込みによって寄せられた個人情報については本目的以外に使用いたしません。