

# サンプル廃液処理テスト依頼書

平成 年 月 日

送信先 FAX: 0883-24-9278

貴社名	(部署)		
ご担当者様 氏名	(役職)	(氏名)	
住所	〒		
連絡先	(TEL)	(FAX)	
メールアドレス			
廃液種別 例) 切削液廃液 (アルミ加工)	a	内容	
		廃液の商品名	
		メーカー	
	b	内容	
		廃液の商品名	
		メーカー	
	c	内容	
		廃液の商品名	
		メーカー	
排出量	/ 日・月・年 いずれかに○を付してください		
処理方法	現在の処理方法	産業廃棄物処理・自社処理・その他 ( ) (いずれかに○を付してください)	
	< 産廃処理 >		
	現在の処理費用	円 / L・月・年 いずれかに○を付してください	
	< 自社処理 >		
	使用している処理剤名	処理費用	円 / L・t いずれかに○を付してください
処理目的			
処理水の放流先			
その他			