

FAX 注文書 (事業系ごみ収集)

令和 年 月 日

名古屋清掃御中

FAX 821-8060宛

①

(コース名 _____ コース)

名 称			
住 所			
TEL		FAX	
数 量	可燃物 袋	月 火 水 木 金 土 丸印の曜日に回収いたします。()	
回 収 希 望 日	令和 年 月 日 ()		

※ 必ず、**収集曜日(丸印)の前々日**までにFAX願います。

※ 尚、ごみは**回収日の前日夜**に出しておいて下さい。