船舶用･航空用火工品廃棄処分伝票

記入日：

年

月

日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼主(会社名)･(住所） |  | 送付場所 | 〒350-1234　埼玉県日高市上鹿山801-1興亜化工株式会社　期限切れ品　担当宛　TEL 0429-89-2511 |
| 弊社現品受領日 | ※年　　 月　　 日 | 　　印 |
|  |
| 伝票返送先(会社名)･(住所） | (製品発送元・その他） |
| 廃薬実施日 | ※年　　　 月　 　 日 | 　　印 |
|  |
|  |  |
| 廃 棄 品 名 | 製造社名 | 製造年月 | 数　 量 | 製造番号(備考) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | 記入方法及び注意事項(1)依頼主殿は､本伝票3部を作成し１部を控として2部を現品に添付して下さい。(2)弊社にて検品完了後､所要事項を記入の上､１部を依頼主に返送致します。(3)※印以外の欄は､依頼主殿において記入して下さい。(4)弊社にて廃棄のお取扱いができない製品は、それぞれの製造元へご返送下さい。(5)自己点火灯(カーバイト式)は弊社で廃棄できません｡製造元へお問合せ下さい。(6)ロープ発射器関連はロケット(推進薬包)、発射薬包のみで本伝票作成し、必ず廃棄許可 申請書(支店長・所長名の場合は委任状原本又はｺﾋﾟｰ)を添付して下さい。(7)発送の際は､荷崩れのないように梱包して下さい。(8)運送費は元払いにてお願い申し上げます。(9)伝票返送先が製品発送元と異なる場合は､伝票返送先の会社名･住所を記載して下さい。 |