**回収日時確認票**

回収事業者（京都府紙料協同組合）より，回収月の初旬までに回収日時を連絡致します。

回収日時が決定次第，秘密書類リサイクル小委員会へFAX又はメールにて当資料を御送付ください。

**京都市ごみ減量推進会議**

**秘密書類リサイクル小委員会　事務局　御中**

**FAX： ０７５－６４１－２９７１**

**E-mail：kogomic@kyoto-gomigen.jp**

**排出事業者名**

**御担当者名**

**御連絡先　TEL　　　　　　　　　FAX**

**回収日時　　平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分頃**

**排出場所（トラックへの積込み場所の住所，建物名，入口の方角等）**

**排出予定量　 　 大ケース　　 　箱**

**中ケース　　 　箱**

**小ケース　　 　箱**

**その他　　　 　箱（　　　　Kg）**

【その他ご連絡事項等】

・秘密書類リサイクル処理管理票の送付希望　（　　　　　）枚

＊グループ回収の場合は，ルート表を，テナント回収の場合は，一覧表を添付してください。

＊排出時には，「**秘密書類リサイクル処理管理票**（A5版　4枚複写）」必要です。お手元に無い場合は，ご連絡事項に記入いただくか，当事務局まで，お電話等でご請求ください。（TEL075-647-3444）