



記入日： 年 月 日

リサイクルチップ回収依頼書

回収方法：①トラック回収を希望します ②宅急便でISC(ｲｸﾞﾀｲｽｸﾗｯﾌﾟｾﾝﾀｰ)に送付します
(○で囲む)

A・B・Cに
ご記入願います

A・B・Dに
ご記入願います

A	貴社名			
	住所	〒		
	部署名(営業所名)		担当者名	
	TEL/FAX	TEL:	FAX:	
	ユーザー名		担当者名	

B	回収概算重量 (目安の程で ご記入ください) ※区分「A」「B」には サーメットチップが混入 しないようお願い 致します。	区分	内 容	概算重量(kg)	弊社回収箱数			
					大箱	小箱	その他	
		A	TAケース	使用済み超硬チップがチップケースに入っている	kg			
		B	TAバラ	超硬チップがバラで回収BOXに入っている	kg			
		C	超硬リット	ドリル、チップ、ホブ、メタルソー等混合品	kg			
		D	耐摩耗品	超硬耐摩・ダイス・ビット等異材付着なし無垢	kg			
		E	ロール	超硬ロールスクラップ 無垢ケース無し	kg			
		F1	ケース付超硬ダイス	鉄付超硬ダイス 等	kg			
		F2	シャンク付超硬リット	エンドミルシャンク付き等 異材付き超硬材	kg			
		H	サーメット	サーメットスクラップ ケース入り/バラ	kg			
		I	ロー付外し	銀ロウ、銅ロウが付着した超硬スクラップ(ケースなし)	kg			
		J1	ダイヤCBNケース入り	ダイヤ及びCBNチップケースに入っている	kg			
		J2	ダイヤCBNバラ	ダイヤ及びCBNチップバラで回収BOXに入っている	kg			
		L	ハイス(ソリッド)	ソリッドのハイス製品	kg			
		Q	ハイス(シャンク付)	シャンク付のハイス製品	kg			

C	回収先住所	〒	(備考) 下記の通り受領しました。 受領印
	TEL/FAX	TEL: FAX:	
	窓口担当者名		
	回収日	回収依頼書到着次第弊社から連絡いたします。	

D	宅急便送付日	便で 月 日にISCに送付します(した) (ｲｸﾞﾀｲｽｸﾗｯﾌﾟｾﾝﾀｰ)	(備考)
---	--------	---	------