

## ヘルメットリサイクル管理表 兼、処分報告書

契約管理No.

B18-0262

## 連絡ルート

1. 回収依頼 お客様 ↓電子メール リサイクルセンター(株式会社 フコックス) E-mail re-3196irai@japan-helmet.com	2. 発送案内(回収決定) リサイクルセンター(株式 会社フコックス) ↓ お客様	3. 収集運搬終了報告 リサイクルセンター(株式 会社フコックス) ↓ お客様	4. リサイクル処分報告 5. 中間処分報告 リサイクルセンター(株式 会社フコックス) ↓ お客様
---	---	---	---

## 1. 回収依頼【お客様記入欄】

\*以下は全て必須事項ですので郵便番号まで漏れなくご記入をお願い致します。

1) 回収先 排出事業場No. 1

〒 231 - 0012

会社・事業所名 風越建設株式会社所在地 横浜市中区相生町3-56-1

部門担当者

引渡担当者名

同左

具体的引渡場所 横浜市中区相生町3-56-1 ケネディビル11階TEL : 045-232-5071

メールアドレス:

メールアドレス:

同左

2) 回収品の内容及び数量 下記の使用済みヘルメットの回収を依頼します。

製品数: 16 個 帽体:            個 内装:            kg梱包数: 2 ケロ3) 回収希望日 7 年 3 月 3 日

(回収依頼日から必ず平日5日以上を空けてください)

4) 処理費用請求先

※1)の回収先と請求先が異なる場合

5) 特記事項

~~~~上記「回収依頼」にてご依頼の「使用済みヘルメット」の処理状況を下記の通りご報告致します~~~~

## 2. 回収決定通知

(発送案内)

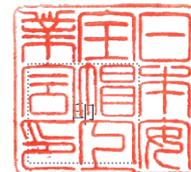
 回収日 2025 年 3 月 3 日 (月) 指定回収業者 佐川急便株式会社

## 3. 収集運搬終了報告

処分場に入荷し、運搬が終了したことを報告いたします。

検品数  
製品: 15個  
帽体: 1個 運搬終了(入荷)日 2025 年 3 月 4 日 (火) 報告者 リサイクルセンター(株式会社フコックス)

報告日 2025 年 3 月 4 日 (火)



## 4. リサイクル処分報告

リサイクル処分が終了したことを報告いたします。

備考

 中間処分日 2025 年 3 月 27 日 (木) 処分報告者 リサイクルセンター(株式会社フコックス)

報告日 2025 年 3 月 27 日 (木)



## 5. 中間処分報告

中間処分が終了したことを報告いたします。

備考

 中間処分日 年 月 日 ( ) 処分報告者 リサイクルセンター(株式会社フコックス) **該当なし**

報告日 年 月 日 ( )

印