

駆動用リチウムイオン電池回収・リサイクル依頼書

(ご依頼日): _____ 年 _____ 月 _____ 日

[ファクス送付先] 松田産業株式会社
 FAX: 03-3345-8605
 TEL: 03-5909-5106

お手数ですが必要事項をご記入の上、引き取り委託先である松田産業株式会社までファクスにてご連絡願います。
 後日、運送事業者より御社へ連絡が入りますので、引渡しにご対応ください。^(*)
 (*) 本書の所定事項が空白もしくは捺印のない依頼書は受付できませんのでご注意ください。

【引き取りに関して】

- (1) 駆動用リチウムイオン電池は2,500円^(*)/個(消費税込)で引き取ります。
 (*) 予告無く変更する場合があります。
- (2) 代金は引き渡し月の翌月末に御社指定口座に振り込みます。振込先をご記入ください。
- (3) 「ハイブリッド車駆動用リチウムイオン電池回収・リサイクルマニュアル」に従って車両から取り外し後、絶縁処理を行ってください。取り外し後の保管は雨濡れ厳禁です。

ご担当者名	様		
引き取りご依頼先	(会社名)		
	〒 (所在地)		
連絡先	(電話) 市外局番 ()	-	
	(ファクス) 市外局番 ()	-	
引き取り依頼数	個数	車両型式:	
	計	個	フレームNo.:
			走行距離: km
引き取り個数が複数ある場合は、継続用紙に記載願います。			
引き取り希望日	年	月	日
原則、ファクス送付日から1週間以降での設定をお願いいたします。			
電池の状態	判る範囲で、該当するものを○で囲んでください。		
	(1) 発煙、発火、発熱、漏電、漏液等が認められる	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(2) 外観上の傷、凹み、変形やカバーの外れ等が認められる	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(3) 事故車、水没車等	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(4) その他、異常が見受けられる場合はご記入ください。		
	{ }		
振込口座	【銀行】 [] 銀行 [] 支店	【郵便局】	
	(1) 種類: <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	(1) 記号:	
	(2) 口座番号:	(2) 番号:	
	(3) 受取人名義:		
引渡し確認 及び 所有権譲渡同意書	梱包前に安全プラグが取り外されていることを確認した。 <input type="checkbox"/> 上記製品を運送事業者に間違いなく引き渡しました。 また当該製品の所有権を譲渡することを同意いたします。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 会社名: <div style="text-align: right;">ご担当者名: (印)</div>		

駆動用リチウムイオン電池回収・リサイクル依頼書

＜ 継 続 用 紙 ＞

一度の引取り個数が複数の場合は、2個目以降を本継続用紙の必要事項に記入の上、本紙と同時にファックス願います。
 ※印の項目は、記入必須と致しますが、他の項目で本紙と同じ場合は記入は不要です。

ご担当者名	様		
引き取りご依頼先	(会社名)		
	〒 (現在地)		
連絡先	(電話) 市外局番 ()	—	
	(ファックス) 市外局番 ()	—	
引き取り依頼数※	個数	車両型式:	
	個目	フレームNo.:	
		走行距離:	km
引き取り個数が複数ある場合は、それぞれ継続用紙に記載願います。			
引き取り希望日	年	月	日
原則、ファックス送付日から1週間以降での設定をお願いいたします。			
電池の状態※	判る範囲で、該当するものを○で囲んでください。		
	(1) 発煙、発火、発熱、漏電、漏液等が認められる	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(2) 外観上の傷、凹み、変形やカバーの外れ等が認められる	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(3) 事故車、水没車等	<input type="checkbox"/> あり()	<input type="checkbox"/> なし
	(4) その他、異常が見受けられる場合はご記入ください。 []		
振込口座	【銀行】 [] 銀行 [] 支店	【郵便局】	
	(1) 種類: <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	(1) 記号:	
	(2) 口座番号:	(2) 番号:	
	(3) 受取人名義:		
引渡し確認 及び 所有権譲渡同意書	※ 梱包前に安全プラグが取り外されていることを確認した。 <input type="checkbox"/>		
	上記製品を運送事業者に間違いなく引き渡しました。 また当該製品の所有権を譲渡することを同意いたします。 年 月 日 会社名: ご担当者名: (印)		