＜太陽光パネル処理・情報提供シート＞

㈱和歌山建材リサイクルセンター　行
ＦＡＸ　073-446-3250
E-mail　daihyo@wkrc.co.jp

ご記入日　　年　　月　　日

●排出事業者様情報●

貴社名		部署名	
ご担当者名		連絡先	☎番号
			E-mail

●廃棄する太陽光パネルの情報●

メーカーごとにご記入をお願いいたします（お手数ですが必要な部数を複写してご使用下さい）

必　須　項　目			
メーカー名			
型式・型番			
パネルサイズ	長さ（長辺）　　cm　×　幅（短辺）　　cm　×　厚み　　cm		
フレーム枠の有無	有　・　無		
パネルの状態と枚数	①割れ【無】・フレーム枠歪み【無】		枚
	②割れ【無】・フレーム枠歪み【有】		枚
	③割れ【有】・フレーム枠歪み【無】		枚
	④割れ【有】・フレーム枠歪み【有】		枚
	※フレーム歪みは１cm以上の反りの有無	合計	枚

参考情報（把握できている範囲でご記入下さい）			
パネルの製造年月	年　月	パネルの使用年数	年　ケ月
使用開始年月	年　月	パネル重量（１枚当たり）	kg／枚
パネルのタイプ	□ 結晶系　☒ 薄膜　☒ ダブルガラス（両面）　□ 化合物系　□ 不　明		
	※該当のタイプの□欄に〇印を付して下さい（薄膜・ダブルガラスは受入不可）		

◎本シート以外で、太陽光パネルの仕様書、WDS（廃棄物データシート）、SDS（安全データシート）等も併せてご提供下さい

●太陽光パネルの回収（収集運搬）をご希望の排出事業者様●

引取り場所所在地（なるべく詳細に）	
作業内容（該当に〇）	□ 【基本条件】貴社による車両への積込み渡し
	□ 【別途作業費発生】車両横からの積込み作業
	□ 【別途作業費発生】置場～車両への移動＋積込み作業

※収集エリアや作業内容を勘案して、収集運搬費用を算定の上、ご提示いたします
上記のほか、別途、詳細な情報の確認・ご提供いただくこともあります