

非常感谢您决定使用舒驰回收服务。完成此免费、不具有约束力的注册后您将收到您的客户编号。凭借此客户编号您可以通过互联网、电子邮件、电话或传真等便捷的形式发出回收IBC空桶的订单。



[www.schuetz.net/ticket](http://www.schuetz.net/ticket)

公司信息：

公司名称 \_\_\_\_\_

街道 \_\_\_\_\_ 增值税号 (银行账号) \_\_\_\_\_

邮政编码 \_\_\_\_\_ 城市 \_\_\_\_\_ 国家 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_

电子邮箱 \_\_\_\_\_ 网站 \_\_\_\_\_

有权下订单的员工 (联系人)：

姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

职务 \_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_

姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

职务 \_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_

姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

职务 \_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_

回收说明：

每年待回收IBC桶总量约为： \_\_\_\_\_ 个

舒驰包装比例约为： \_\_\_\_\_ 百分之

首选回收时间： \_\_\_\_\_

签字人确认已阅读有效的回收服务条款 ([www.schuetz.net/ticket-conditions](http://www.schuetz.net/ticket-conditions)) 并认可每次向舒驰回收服务下订单时条款最新版本的效力。

签署地及日期： \_\_\_\_\_ 签字： \_\_\_\_\_

(企业有权下订单的员工)

其他信息：

贵公司所属行业：

化工  制药  食品  \_\_\_\_\_

何种灌装物？ \_\_\_\_\_

将产生何种空的IBC产品以及哪个服务商承接回收工作？

产品：\_\_\_\_\_ 数量：\_\_\_\_\_ 服务商：\_\_\_\_\_

注释：\_\_\_\_\_

产品：\_\_\_\_\_ 数量：\_\_\_\_\_ 服务商：\_\_\_\_\_

注释：\_\_\_\_\_

产品：\_\_\_\_\_ 数量：\_\_\_\_\_ 服务商：\_\_\_\_\_

注释：\_\_\_\_\_

舒驰回收服务的回收服务条款是否排除了  
了在贵方进行回收时特定的灌装物？

是  否

如果是，涉及何种灌装物？

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**i** 不是被排除的产品：致癌的灌装物和/或应被划为R45/49 | H350/H350i 等级的产品（美国：Mutagenic Cat. 1, Carcinogenic Cat. 1；加拿大及墨西哥：Toxic 6.1, Marine Pollutants [UN / 49CFR 172.101 appendix B]）若未经无毒无害处理或IBC桶未经彻底清洗，则将不予以回收。

您是否需要说明材料？

\_\_\_\_\_

希望面谈？

是 \_\_\_\_\_  否

注释：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_