増田喜古紙回収依頼シート

FAX 送信日

月　　日　送信

必要事項をご記入の上、ＦＡＸをお送りください。
折り返し弊社よりご連絡させて頂きます。

FAX 0776-27-2168

※番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

貴社名	
ご担当者名	
電話番号	

古紙回収品目

☐ いつもどおり

※それ以外の古紙がある場合は、該当する品目に　印をご記入ください。

☐ コピー用紙・上質紙　☐ シュレッダー屑・紙くず類

☐ 雑誌　☐ 新聞紙　☐ ダンボール

その他（　　）

☐ 機密文書処理サービス

※機密文書処理サービスの回収日時については、弊社でご確認の上折り返しご連絡させて頂きます。

回収希望日時

☐ １週間以内（いつでもよい）　☐ ３日以内

希望日時指定の場合　☐ 月　☐ 日　☐ 時頃

※12 月～２月の日・祝祭日は事務所をお休みさせて頂きます。

連絡事項など

回収先がいつもと違う場合はご記入ください

お伺い先の

法人名	
ご担当者名	
電話番号	
ご住所	

ご依頼ありがとうございました。折り返し弊社よりご連絡させて頂きます。

FAX 送信方向

FAX 0776-27-2168

※番号はおかけ間違いのないようご注意ください。