



増田喜古紙回収依頼シート

必要事項をご記入の上、F A Xをお送りください。
折り返し弊社よりご連絡させていただきます。



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。



FAX 送信日

月	日	送信
---	---	----

貴社名	<input type="text"/>
ご担当者名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>

古紙回収品目	<input type="checkbox"/> いつもどおり		
	<small>※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。</small>		
	<input type="checkbox"/> コピー用紙・上質紙	<input type="checkbox"/> シュレッダー屑・紙くず類	
	<input type="checkbox"/> 雑誌	<input type="checkbox"/> 新聞紙	<input type="checkbox"/> ダンボール
	その他 ()		
<input type="checkbox"/> 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いただきます。

回収希望日時	<input type="checkbox"/> 1週間以内 (いつでもよい)	<input type="checkbox"/> 3日以内
	希望日時指定の場合 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 時頃	
	<small>※12月～2月の日・祝祭日は事務所をお休みさせていただきます。</small>	

連絡事項など	<input type="text"/>
---------------	----------------------

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	<input type="text"/>
ご担当者名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>

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いただきます。



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。

0776-27-2168

0776-27-2168

0776-27-2168