



廃棄専用箱 注文書

ご依頼日 年 月 日

①申込みお客様情報(申込書のご担当者名が請求先となります。)

※必須項目

事業者区分※	<input type="checkbox"/> 1.自動車部品販売・整備関連事業者 <input type="checkbox"/> 2.自動車解体事業者・自動車破碎事業者 <input type="checkbox"/> 3.自動車輸出関連事業者 <input type="checkbox"/> 4.その他()
ユーザーコード※	K _____ ※ユーザーコード登録申込みにより付与された、ユーザーコードの記入(左詰め)をお願いいたします。
会社名※	_____
住 所※	〒 _____
電話・FAX番号※	TEL: _____ FAX: _____
部署名	_____
ご担当者名※	_____ (印)
メールアドレス	_____

※廃棄専用箱の送付場所(①の内容と異なる場合、異なる項目のみ以下にご記入ください。)

会社名※	_____
箱送付先住所※	〒 _____
電話・FAX番号※	TEL: _____ FAX: _____
部署名※	_____
ご担当者名※	_____
メールアドレス※	_____

② 注文内容

ご購入箱数 (100本/1箱)	_____ 箱
廃棄管理伝票 必要枚数	_____ 枚 (1集荷毎に1枚必要)
廃棄専用箱 代金	2,300円/1箱 (水ゲルパック、廃発炎筒集荷費用込み) ※別途、弊社からお客様へ送付する際の送料が掛かります。
※廃棄専用箱(100本/箱)以外は回収できません。 ※弊社からの箱送料はお客様のご負担となります。送料はお見積書にてご確認下さい。	
支払い方法 (必ず選択してください。)	<input type="checkbox"/> 事前お振込み (振込み手数料は貴社にてご負担ください。) <input type="checkbox"/> 代引き (代引き手数料は貴社にてご負担ください。)
※お振込先 みずほ銀行 飯田橋支店(261) 普通口座 2567921	

※ 振込みの場合は事前振込み、代引きの場合には箱到着時の現金支払いとなります。(振込/代引き手数料貴社ご負担)
 ※ 指定引取場所へ直接持込みご希望の方は、弊社廃発炎筒受付窓口までご相談下さい。

受付

①~②の内容を確認の後(事前お振込みの場合は入金確認後)、

廃棄専用箱の出荷日をご返信致します。

③廃棄専用箱 出荷日(弊社記入)

廃棄専用箱 弊社出荷日	_____ 年 月 日 出荷
-------------	----------------

—個人情報の取り扱いについて—

- ご記入いただいた個人情報は、弊社がお客様へ提供する「廃発炎筒回収処理」サービス以外に一切使用いたしません。
- 当該個人情報は、弊社及び業務委託先会社のみが取り扱い、第三者には一切提供いたしません。