国際化工㈱　廃発炎筒　受付窓口　行

FAX:03－3230－1023

TEL:03－6674－2959

廃棄専用箱　注文書

ご依頼日　XXXX　年　XX　月　XX　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。）

ユーザーコードが無い場合は空欄で結構です

事業者区分	☐ 1.部品販売・整備関連事業者　■ 2.使用済自動車処理関連事業者 ☐ 3.自動車輸出関連事業者　☐ 4.その他（　　）														
ユーザーコード	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	A	B	C	D
	※ ユーザーコード付与済の場合は、ユーザーコードの記入（左詰め）もお願いいたします。														
会社名	〇〇〇〇株式会社														
住　　所	〒 〇〇〇 － 〇〇〇〇 △△県△△市△△町△△番地														
電話・FAX番号	TEL:　××－××××－××××							FAX:　××－××××－××××							
部署名	〇〇部〇〇課														
ご担当者名	△△　太郎　㊞														
メールアドレス	××××@××××.jp														

※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※	〒　　－ 廃棄専用箱の送付場所が、上記「①申込みお客様情報」で 記入した場所と違う場合のみご記入ください	
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）	箱数をご記入ください　箱			
廃棄管理伝票　ご必要枚数	必要枚数をご記入ください　枚　（1集荷毎に1枚必要）			
廃棄専用箱　代金	1,700円／1箱　（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。　※　箱は着払いでお送り致します。箱送料はお客様のご負担となります。				
支払い方法 （必ず選択してください。）	■	事前お振込み （振込み手数料は貴社にてご負担ください。）	☐	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			
お見積書 （必要の場合のみ、どちらかをチェック下さい）	■	必要	☐	必要　（先ににFAX希望）

受付

※　代引きの場合には箱到着時の現金支払い、振込みの場合には、事前振込みとなります。（振込手数料貴社ご負担）
※　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。

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。