



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。)**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	<input checked="" type="checkbox"/> 1.部品販売・整備関連事業者 <input type="checkbox"/> 2.使用済自動車処理関連事業者 <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 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	○○○○株式会社											
住所	〒○○○-○○○ △△県△△市△△町△△番地											
電話・FAX番号	TEL: ××-××××-××××						FAX: ××-××××-××××					
部署名	○○部○○課											
ご担当者名	△△ 太郎											印
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のみ、異なる項目を以下にご記入ください。)

会社名※	〒 - 廃棄専用箱の送付先が、上記「①申込みお客様情報」で 記入した場所と異なる場合のみご記入ください													
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)	箱数をご記入ください		箱	
廃棄管理伝票 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)			
※廃棄専用箱(100本/箱)以外は回収できません。 ※箱送料はお客様のご負担となります。送料はお見積り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 checked="" type="checkbox"/>	事前お振込み (振込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			
お見積書 (どちらかをチェック下さい)	<input checked="" type="checkbox"/>	必要(先にFAX希望)	<input type="checkbox"/>	必要(FAX不要)

※ 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本紙にてご返信致します。**

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。