

記入例

廃発炎筒専用回収箱 注文書

ご依頼日 2XXX 年 XX 月 XX 日

① 申込みお客様情報(請求先) ※必須項目

事業者区分※	<input type="checkbox"/> 1.自動車整備・部品販売関連事業者 <input checked="" 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 A B C D ※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※	○○○○株式会社	
住所※	〒○○○-○○○ △△県△△市△△町△△番地	
電話・FAX番号※	TEL: XX-XXXX-XXXX	FAX: XX-XXXX-XXXX
部署名※	○○部○○課	
ご担当者名※	△△ 太郎	
メールアドレス	xxxx-yyyy@zzzz.jp	

※廃発炎筒専用回収箱の送付場所(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・店舗名等※		
箱送付先住所※	〒 - 廃発炎筒専用回収箱の送付先が、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	
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	
収納フィルム 必要枚数	必要枚数をご記入ください 枚 (1集荷毎に1枚使用)	
廃発炎筒専用回収箱 代金	3,000円/1箱 (水ゲルパック、廃発炎筒集荷費用込) ※別途、弊社からお客様へ送付する際の送料や手数料(代引き・振込み)が掛かります。	
支払い方法	ご購入箱数 1~9枚 代引きのみ	<input checked="" type="checkbox"/> 代引き (代引き手数料は貴社にてご負担ください。)
	10枚以上 代引き、または事前振り込み (お振込みをご希望の際は、選択肢をご変更ください)	<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。)

※送料・代引き手数料は送付先・ご購入箱数により異なります。必ずお見積書にて金額をご確認ください。

- ※ 廃発炎筒専用回収箱(100本/箱)以外は回収できません。
- ※ 代引きの場合には箱到着時の現金支払い、振込みの場合は事前振込みとなります。(代引き/振込み手数料貴社ご負担)
- ※ 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、お見積書兼ご請求書を送付いたします。

代引きの場合は、同時に廃発炎筒専用回収箱の出荷日(本紙)をご返信致します。

事前振込みの場合は、入金確認後に廃発炎筒専用回収箱の出荷日(本紙)をご返信致します。

③ 廃発炎筒専用回収箱 出荷日(弊社記入)

廃発炎筒専用回収箱 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。