

*** 申込書 ***

《 お客様情報 》

荷主コード:

会社名				ご利用は 初めて・2回目以上
ご住所 (ビル・階数)	〒			
連絡先	TEL: - -	FAX: - -		
部署名				
ご担当者様名	様			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込	WEB請求となります。 * 初めてご利用のお客様・ご登録がまだのお客様にはご案内をお送りします ・メールアドレス(必須): ・締日: 10日・20日・末日 からお選びください		
	<input type="checkbox"/> 現金	・箱数が明瞭な場合のみ対応可能(お釣りのご用意はございませんのでご留意下さい)		

*** 廃棄用箱 注文 ***

箱のご注文は必須ではございません。必要に応じてご注文ください。

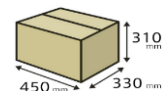
届先住所	・ 上記に同じ		
希望日	月 日 ()	15時迄の受付で最短翌営業日 15時以降は翌々営業日お届け	
数量	セット	* 1セット10枚入り	
備考			

*** 引取廃棄申込 ***

集荷先	ご住所:	・ 上記に同じ		
	荷捌き駐車場: 無・有 (高さ制限: m)、搬出用エレベータ: 無 (階段 階まで)・有			
	ご担当者様名:	様	TEL: - -	
集荷希望日	月 日 ()	15時迄の受付で最短翌営業日 15時以降は翌々営業日集荷		
数量	箱	※お客様でご用意いただいた箱の場合、外寸もお知らせください。 3辺合計: cm		
証明書	必要 ・ 不要	* 溶解処理完了後に発行いたします		
備考				

ご利用上の注意

- ①集荷時間のご指定は承れません。②紙のリサイクルに適さない物はお預かりできません。
 ③規格外サイズの場合は適用サイズ換算させていただきます。廃棄単価適用サイズ: 長さ450×幅330×高さ310mm(外寸)
 A4パイプファイル(5~6cm幅)ならば6冊ほど入ります。A4用紙なら5,000枚程度の紙が投入できます。



株式会社 キーパックス 本社 千葉市中央区中央港2丁目4番4号

- ・本社営業課 TEL:043-241-6891 FAX:043-247-1802
 * 担当営業・担当センターが不明の場合には、上記にご連絡ください
 ・八街センター TEL:0475-50-5120 FAX:0475-53-8064
 ・つくばセンター TEL:0297-44-8302 FAX:0297-30-5156

受領印欄	
お客様印	キーパックス 担当印