

*** 申込書 ***

《 お客様情報 》

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 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> WEB請求となります。 初めてのご利用のお客様・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 <small>※必須</small> : ・締日:10日 / 20日 / 末日 からお選びください </div>	
	<input type="checkbox"/> 現金 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> ※箱数が明瞭な場合のみ対応可、お釣りのないようご用意をお願いします。 </div>	

*** 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。

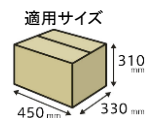
届先住所		・ 上記に同じ
希望日	月 日 ()	16時迄の受付で最短翌営業日 16時以降は翌々営業日お届け
数量	セット	1セット10枚入

*** 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 ()	16時迄の受付で最短翌営業日 16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、大きさもお知らせください。 3辺合計: _____ cm
証明書	必要 ・ 不要	
備考 <small>※ご要望など</small>		

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 キーボックス

本社 千葉市中央区中央港2丁目4番4号

千葉センター TEL:043-241-6891 FAX:043-247-1802 E-mail:kpx-c@keepex.co.jp
 八街センター TEL:0475-50-5120 FAX:0475-53-8064 E-mail:kpx-y@keepex.co.jp
 つくばセンター TEL:0297-44-8302 FAX:0297-30-5156 E-mail:kpx-t@keepex.co.jp

受領印欄	
お客様印	キーボックス 担当印