

廃棄キャンペーン専用「溶解処理」集荷依頼票

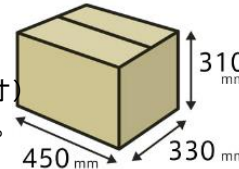
Fax:043-247-1802 キャンペーン事務局行

*は必須項目です

貴社名*			
住所(ビル名/階数)*	〒	搬出エレベーター 有・無	荷捌き駐車場 有・無
連絡先*	TEL:	FAX:	
部署名			
ご担当者様名*	様		
集荷希望日	月 日 ()	16時迄の受付で最短翌営業日 ※30箱以上同時依頼の場合は要相談	
数量*	箱	現金支払でサイズ混載の場合は三辺各々の長さサイズ別箱数をご連絡ください。	
証明書	必要 ・ 不要	証明書発行をご希望の場合は、必要に○印を記載ください。	
お支払い方法*	振込(日締 日支払) ・ 現金 ※お振込の場合、WEB請求となります。 WEB請求用メールアドレス: _____@_____		

【ご利用上の注意】

- 集荷時間のご指定は承れません。また土日祝日は休業日の為、集荷対応できません。
- 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。規格サイズ:D450×W330×H310mm(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。
- 換算後の請求箱数が5箱以上の場合に、割引が適用されます。
- 適当な空箱がお手元ない方は、事前に廃棄用段ボール箱1セット(10枚)¥2,000(税別)をご購入ください。
- 溶解証明書は、ご請求書と別途郵送させていただきます。



廃棄用段ボール箱 注文欄

会社名			
住所(ビル・階数)			
電話番号		部署名	
ご担当者様	様		
お届け希望日	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	廃棄用箱	セット	(10枚1セット販売)

ご依頼最終締切:2024年5月2日(木)16:00

お問合せ先 TEL:043-241-6891

 株式会社 キーペックス

Ver201402