

機密文書リサイクルシステム ご利用申込書兼回収依頼書

■お申し込み内容

必要事項をご記入の上、担当販売店へご提出ください

ご依頼日

月

日

フリガナ		フリガナ	
貴社名		お申込 ご担当者	様
フリガナ			
ご住所	〒	都 道 府 県	
フリガナ			
ビル名 マンション名		階	号室
			・エレベーターの有無(有 ・ 無)
フリガナ		フリガナ	
回収先 部署名		回収先 ご担当者	様
		部	課
電話番号		FAX番号	

ご依頼内容

回収希望日	月 日	回収希望日を5営業日以降でご記入ください。 回収日は後ほどFAXにて返信いたしますので、そちらをご確認ください。
回収箱数	箱	回収は1箱から承ります。 大口(10箱以上)の場合、回収に日数をいただく場合がございます。 あらかじめご了承ください。
溶解証明書	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	溶解証明書をご希望の場合にチェックしてください。 溶解証明書はお手元にお届けするまでに約1ヶ月かかります。
回収用 ダンボール	<input type="checkbox"/> 必要__枚 ・ <input type="checkbox"/> 不要	・回収依頼と同時にご注文：250円+税/1枚単位 ・ダンボールのみご注文：3,000円+税/10枚単位

■回収依頼書のお届けについて

お申込手続き完了後、リピート注文用のお客様専用回収依頼書をメール便にてお届けいたします。

個人情報保護に関する法律およびJIS Q15001(個人情報保護に関するコンプライアンス・プログラムの要求事項)を遵守し、本サービスに関する業務および情報提供の目的にのみお客様の個人情報を使用し、その他の目的には使用しません。個人情報お問合せ先:privacy@jointex.co.jp

営 業 記 入 欄

■販売店入力欄

販売店名	株式会社丸鈴商事	ご担当者	
電話番号	045-443-5140	FAX番号	045-443-5142
		販売店コード	JTX記入

■プラス株式会社 ジョイントテックスカンパニー 入力欄

部門名	(部門コード:)	担当者	(担当者コード:)
電話番号		FAX番号	

■プラスカーゴサービス株式会社 入力欄

(返信欄)	ご依頼ありがとうございます。	月 日	回収(予定・済)
(通信欄)			
※回収日連絡必須(お客様、JTX宛)		プラスカーゴサービス株式会社 TEL : 0120 - 025 - 589 FAX : 0120 - 860 - 932	

【ご利用申込書(本紙)の流れ】

ユーザー様 ⇒ 販売店 ⇒ JTX営業 ⇒ JTXコールセンター (FAX:03-6907-7386)