

# 抹消仕事人【FAXオーダーシート】



FAX

## 回収ご依頼 サービス箱・着払伝票

## 発注書

※ 必須

御会社名 (御名前)	※		
御担当者	※	TEL	※ ( )
会員番号をご記入いただくと、大変に助かります。⇒		—	—

■必要の箇所のみご記入ください。弊社担当より、折り返しご連絡を差し上げます。

回収依頼	スポット回収 (抹消スタッフ回収)	<input type="radio"/>	できるだけ早く	箱数  おおよそで結構です  箱	備考
		<input type="radio"/>	1週間以内くらい		
		<input type="radio"/>	いつでもよい		
		<input type="radio"/>	日付指定 月 日		
		<input type="radio"/>	その他(備考へ)		
ご郵送会員 (佐川集荷依頼)	御希望日  月 日	箱数  箱	備考		

サービス箱 発注	スタンダード箱(茶・クラフト色)	枚	弊社でファイル・クリップを除去タイプ
	未開封箱(白色)	枚	未開封で箱ごとシュレッダータイプ

着払伝票 注文	着払伝票(佐川急便専用)	親伝票(ピンク)  枚	子伝票(白)  枚
---------	--------------	-------------------	-----------------

本紙ファックスのほか、お電話・メールも受付いたしております。

◆ 電話番号 03 - 3886 - 1725 ◆ メール info@masshou.com (365日/24時間受付中)

■恐れ入りますが、本紙をそのまま、下記番号までファックスして下さい。

**FAX**  
24時間受付

**03-3886-1726**

機密文書110番 抹消仕事人  
株式会社日本シュレッダーサービス

東京都足立区本木1-1-18  
TEL : 03-3886-1725

(NSS-MF58)