

送信方向

FAX番号 03 - 3882 - 7964

デルエフデリートシステム申込書

申込日 平成 年 月 日

会社名	
お名前	
お名前(フリガナ)	
郵便番号	
住所	
住所2	
ビル/マンション名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
回収プラン (をつけてください)	レギュラー ・ スポット ・ オリジナル
処理プラン (をつけてください)	プレミアム ・ スタンダード ・ キャンペーン
オプション選択*複数可 (をつけてください)	未開封処理 ・ 廃棄証明書 ・ 運送代行
予定排出量(ダンボール換算)	箱
ご質問	

FAX番号 03 - 3882 - 7964