

平成 年 月 日

E・BOX(ダンボール箱)回収依頼書

大和板紙株式会社 御中

(総務課 森岡)

FAX : 072-971-1449

事業者名・会社名 : _____

住所 : _____

電話番号 : _____

ダンボール箱箱の回収を依頼します。

- * (上記□内に、回収する数字をご記入ください。)
- * 回収にお伺いする日時は、弊社からご連絡差し上げます。