

「ちゅうおうエコ・オフィス町内会」入会申込書

年 月 日

オフィス町内会事務局代行
株式会社こんの 東京営業所 御中
TEL:090-6789-8699
FAX:03-5735-9178
Mail: chonakai@konno.gr.jp

申込者

印

(申込者の役職は事務所の判断にお任せします)

下記のとおり、「ちゅうおうエコ・オフィス町内会」に入会を申し込みます。

記

1 回収対象事業所 (会社名)

(事業所名)

2 同所在地 〒

東京都中央区

(ビル名・階)

3 連絡責任者

(オフィス町内会からの連絡先)

(部署名)

(氏名)

(電話番号)

(FAX番号)

(メールアドレス)

(インボイス登録) あり ・ なし (〇で囲んでください)

(インボイス登録番号)

4 請求書送付先 〒

(上記と異なる場合のみご記入下さい)

東京都中央区

(ビル名・階)

(部署名)

(氏名)

(電話番号)

(FAX番号)

(事務局記入欄)

受 理	年 月 日	設置BOX数	BOX: 個	蓋: 個	キャスター: 個
台帳番号	第 号	回収頻度	1. 二週間に一回 2. 連絡待ち(ボックスが一杯になる頃連絡) 3. 四週間に一回 4. 六週間に一回		
回収コース	コース				
BOX配布日	年 月 日				

古紙の種類	上質コピー用紙	BOX
	再生コンピューター・コピー用紙	BOX
	新聞紙・折込チラシ	BOX
	雑誌・その他の紙	BOX