

# 株式会社 吉角 様 回収依頼書

西濃運輸 おかえり便受注センター

FAX 0584-82-5148

FAX番号の間違ひにご注意ください

申込日

年 月 日

回収先名(お名前)

ご住所

ご担当者名

郵便番号

TELNO. (固定電話)

(携帯)

品 目(備考欄)

バッテリー回収

返却先名・返却先住所

5072

株式会社 吉角

熊本県熊本市東区小山3-1-6

回収個数

回収希望日

月 日

当日中 ・ AM ・ PM

注1) 上記内容は回収(集荷)に際しまして必要な情報です。各項目ともに必ず記入下さいますようお願いいたします。

注2) 『おかえり便』の回収(集荷)希望日は受付日の翌日以降となります。

※平日(月～土)のみのサービスとなっております。日曜/祝日、年末・年始の特定休日の回収はございません。

注3) 回収依頼書のFAX受付時間は 9:00 ～ 17:00 迄(日・祝/特定休日を除く)とさせていただきます。

※平日 17:00 以降と日・祝日のご依頼に関しては、“翌日受付”の扱いとなります。