

New PRS 申込書

[お申し込み・ご利用方法]

1. 必要段ボール数を①にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
事前にお届けいたします。(詰込用段ボールは、1枚200円です)
2. 詰め込み作業が終わりましたら②にて回収日をご連絡下さい。
ご指定日に回収にお伺い致します。

※段ボール1個につき **1,850円** (消費税込み)

※日通の既定サイズ(長さ43cm×幅29cm×高さ29cm)の段ボールをご利用される場合は、1枚プラス200円がかかります。

3. ご利用代金は、作業翌月ご指定の銀行口座より引去りとなります。
初めてご利用の際は、口座確認のため書類をご提出いただきますので、いずれかに✓印をつけて下さい。

☐ 今回初めて利用

☐ 以前も利用

①段ボール申込日 年 月 日 ※日通の段ボール

必要段ボール数量

個

②段ボール回収日 年 月 日

回収段ボール数量

個

PRS申込みの情報は機密抹消処理以外の目的で利用することはありません。

医療機関名：

ご住所：

電話番号：

ご担当者：

鹿児島県歯科医師協同組合 FAX 099-226-3353

※ 離島につきましては、別途料金（船代）がかかります。