**使用済み情報処理・通信機器の回収再資源化申込書**

●必要事項をご記入のうえ、下記の送付先へ郵便またはFAX、E-mailでお送りください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ご連絡先** |  | | |
| **お申込日** | 20　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| **法人・団体名** | フリガナ | | |
| **お申込者名** |  | **部署名** |  |
| **役職名** |  |
| **所　在** |  | | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **E-mail** |  | | |

●現時点で回収希望日が不明な場合、お見積りの先行を希望する場合は（回収希望日）は空白でも結構です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **回収希望日** | ※申込日より10日以上後の日付でお願いします。 |  | **破壊証明書の要否** |
| **希望日①** | 20　 　年　　　　月　　　　日　（　　　） |  | 要 |
| **希望日②** | 20　　 年　　　　月　　　　日　（　　　） |  | 不要 |
| **希望日③** | 20　 　年　　　　月　　　　日　（　　　） |  | ※証明書の発行は有料となります。 |

●下記回収製品情報記載欄の表に入りきらない場合は別紙でも結構です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **回収製品情報記載欄** | | | |
| **種　類** | **製品型名・型番** | | **台　数** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | **合　計** |  |

●その他、備考等あればご記入お願いします。

|  |
| --- |
| **西原鉱業株式会社** |

〒581-0076大阪府八尾市南久宝寺1丁目74-5

**回収申込書の送付先**

TEL：072-928-6651　E-mail：info@nishihara-kougyo.co.jp

|  |
| --- |
| **FAX　072-928-6652** |

【回収の流れ】回収の申込み→弊社からの連絡（見積含む）→回収日時の確定→回収へ