

# 『保管期限切れ保管箱の御案内』作成依頼書

保管期限が到来していない保管箱について、早期廃棄をご希望の際にご使用ください。

FAX: 06-6866-7448 (依頼専用)

ストレージサービス (株) 行

貴社名 \_\_\_\_\_ (印)  
〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

部課名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

お客様コード	
--------	--

No.	区分名	区分コード (1桁)	共通名	共通コード (1桁)	箱番号(5桁以内) (右づめで数字のみ記入)	No.	区分名	区分コード (1桁)	共通名	共通コード (1桁)	箱番号(5桁以内) (右づめで数字のみ記入)
1						16					
2						17					
3						18					
4						19					
5						20					
6						21					
7						22					
8						23					
9						24					
10						25					
11						26					
12						27					
13						28					
14						29					
15						30					

- ①黒ボールペンで濃くはっきりと記入して下さい。
- ②枠からはみ出さないで下さい。
- ③つなぐべき線はつなぎ、丁寧に記入して下さい。

計		個
---	--	---

枚中 枚目