

PRS(機密文書抹消処理サービス) 申込書

FAX送信先：鹿児島県医師協同組合 FAX (099)257-1816

※申込み受付は平日の9:00～18:00までです。時間外の申込分は翌営業日に手配致します。

○専用ダンボール申込 (料金 1箱 200円 税込)

※専用ダンボールをご希望の場合は、下記事項と医療機関名等を記入し、FAX下さい。

申込日(FAX送信日) 令和 年 月 日
お届け希望日 令和 年 月 日
必要ダンボール数 箱

○機密文書抹消処理申込 (料金 1箱 1,900円 税込)

※申込日当日の回収は出来ません。また、1箱の重さは20Kg以内に収めてください。

申込日(FAX送信日) 令和 年 月 日
回収希望日 令和 年 月 日
回収箱数 箱

※1回につき20箱程度まで回収可能です

組合員名			
ご住所			
電話番号		FAX	
診療時間・休診日	【午前 : ~ : 】【午後 : ~ : 】【休診日 】		
ご担当者名		備考	

鹿児島県医師協同組合 TEL099-254-8126
日通航空 鹿児島支店 TEL099-202-3061 (担当 的場)

【組合記入欄】

ホームページダウンロード

組合員コード	()		
協同組合受付	令和 年 月 日 (:) 担当	FAX送信 (:)	
日通航空受付	令和 年 月 日 (:) 担当	FAX送信 (:)	
回収日	令和 年 月 日 (:) 担当	回収箱数	箱
ダンボール届日	令和 年 月 日 (:) 担当	箱数	箱