文件處理服務傳真表格

公司名稱*	
部門	
聯絡電話*	
帳戶號碼	

如運送地址與帳戶註冊地址不同，請註明於特別指示欄

服務種類*	途徑*	種類*	物料
☐ 送箱 ☐ 收箱 ☐ 新箱	☐ 特快 ☐ 普通 ☐ 非辦公時間 ☐ 其他	☐ 文件箱 ☐ 文件檔 ☐ 媒體儲存 ☐ 其他	☐ 文件箱及蓋 ☐ 條碼標貼 ☐ 其他

請選擇以上適用項目

特別指示: -

條碼編號	客戶檔案編號	申請人:

如有須要，請另頁再續

* 授權人簽署:

* 授權人名稱:	日期 ___/___/___	時間 ___:___

* *必須填寫*