

## 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
<input type="checkbox"/> 送箱 <input type="checkbox"/> 收箱 <input type="checkbox"/> 新箱	<input type="checkbox"/> 特快 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 非辦公時間 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 文件箱 <input type="checkbox"/> 文件檔 <input type="checkbox"/> 媒體儲存 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 文件箱及蓋 <input type="checkbox"/> 條碼標貼 <input type="checkbox"/> 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