



ご提供いただける物品の回収に伺います。希望日時のご指定・お客様の情報をご入力ください。

回収希望日 ※必須	年 月 日 曜日 ※申込日より10日ほど先の日程をご記入ください。
時間帯 ※必須	□9:00~13:00 □13:00~15:00 □15:00~18:00 □18:00~20:00 ※ご希望の時間帯にチェックをお願いいたします。
お預かりする箱数 ※必須	※一度(同日)の集荷は最大19箱までとなります。 <span style="float: right;">個</span>
企業名・団体名	※企業や団体の皆さまのお申し込みの場合は必ず企業・団体名のご記入をお願いいたします。 ※領収書の宛先について企業・団体名のご希望の場合は必ずご記入ください。
お名前・ご担当者名 ※必須	姓 名
お名前(カナ) ※必須	セイ メイ
郵便番号 ※必須	
都道府県 ※必須	
市区町村 ※必須	
番地 ※必須	
ビル・マンション名	
電話番号 ※必須	
備考	

▼申込み後のお問い合わせ先は、ブックオフオンラインカスタマーセンターへ

メールアドレス: info@bookoffonline.jp 電話番号: 0120-25-2902(受付時間 AM10:00~PM5:00)

▼申込み前のお問い合わせ先は、特定非営利活動法人ジェンまでご連絡ください。

メールアドレス: jen.info@jen-npo.org