



Client Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Company Representative \_\_\_\_\_

**Transmittal Form**

<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>
<b>PLACE BAR CODE HERE</b>	<i>Customer Box #</i>	<i>Box Description</i>	<i>Date Range From</i>	<i>To</i>
<i>Department</i>	<i>Destruction Date</i>		<i>Alpha Range From</i>	<i>To</i>