

FAX専用査定用紙（1）

買取方法	<input type="checkbox"/> 宅配買取 <input type="checkbox"/> 出張買取 <input type="checkbox"/> 持込買取 <input type="checkbox"/> まだ決めていない・分からない		
お名前 会社名	フリガナ		
住所	〒		
E-mail		電話番号	- -
※日中(11時?19時)にご連絡可能な電話番号をお書き下さい。			
ご連絡方法	※どちらかに、○を付けて下さい メール ・ 電話		
電話連絡の希望日		電話連絡の希望時間	
<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日		<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり 時? 時の間	
※お時間の方は、場合によってはご希望に添えない場合もございます。			
ご希望の 買取金額	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり 円? 円の間		

買取希望のお品について、お分りの範囲で構いませんのでご記入下さい。

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

送信先：048-423-3033 リサイクルショップ・マイハート

FAX専用査定用紙 ()

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	

品名		購入年	西暦： 年
製品の状態		製品の情報詳細	