

# FAX 買い取り依頼シート



■会社名

■発注ご担当者

■住所 〒

■電話番号

■FAX

■メールアドレス

※搬出先が上記と違う場合のみご記入ください。

■会社名

■発注ご担当者

■住所 〒

■電話番号

■FAX

■建物名

■搬出先の階数 階（～ 階）

■エレベーターの有無 あり なし (※搬出する商品が入る大きさのエレベーターです)

■駐車スペース あり なし ※なしの場合、玄関近くまで進入可能な車両は ・2t 車未満・2t 車まで  
・4t 車まで・4t 車以上

■搬出建物から駐車スペース又は進入可能道路までの距離 約 m

■見積りと引き取りが同日でよいか はい いいえ

■お見積り時、駐車違反にならないように車両に付き添って頂けるか はい いいえ

■搬出時に建物を傷つけないようにシート等で保護する作業

エレベーター 台 / 通路 m / 壁 m

	商品名	ご使用年数 (OA は カウンター枚数)	カラー (OA は型番)	メーカー	サイズ	数量 (右詰)
1					W D H	
2					W D H	
3					W D H	
4					W D H	
5					W D H	
6					W D H	
7					W D H	
8					W D H	
9					W D H	
10					W D H	