



FAX送信方向

FAX査定用紙

黒枠内にボールペン等でハッキリとご記入ください。

年 月 日

買取方法	<input type="checkbox"/> 宅配買取	<input type="checkbox"/> 持込買取	<input type="checkbox"/> まだ決めていない・分からない
ふりがな			
氏名 (会社名)			
住所			
電話	—	—	FAX — —
携帯電話	—	—	Eメール
※日中(10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	※お選び下さい。 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール		
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"/> 希望あり()	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり(時 ~ 時の間		
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
お品の状態	お品の情報詳細	

品名	購入年	西暦: 年
お品の状態	お品の情報詳細	

FAX 048-266-6124