≪ ✧ 買取依頼書 ✧ ≫

【 注意事項 】

※ 太枠内はすべて記入をお願いいたします。
※ **記入が完全ではない場合** は買い取りが出来かねます。
※ 個人でご依頼の場合、ご依頼者様情報と振込先名義が異なる場合はお振込みが出来かねます。
※ 法人の取り引きの場合、ご依頼者様情報欄に取引担当者の住所、氏名、年齢、職業が必須になります。
※お買取りさせて頂いた商品は、返品できませんので、 ご了承下さい。
※未成年（18歳未満の方）の買い取りはできません。
※買取り商品は、お客様自身の所有物に限らせていただきます。

DPFドットコム
〒719-1134
岡山県総社市真壁1448-1
TEL 0866-31-6330
FAX 0866-31-6440

申込日　　年　　月　　日

■ご依頼者様情報

ﾌﾘｶﾞﾅ		連絡先 電話番号
お名前	年齢（　　）	-　　-
ご住所	〒　　－	
ご職業（丸をして下さい）	整備業 ・ 販売業 ・ 回収業 ・ 運送業 ・ 解体業 ・ その他（　　）	

※免許証コピー添付欄※		※保険証 コピー添付欄※
必須 ⇦	個人でのご依頼で振込先が個人名義の場合	⇨ 不要
必須 ⇦	個人でのご依頼でお振込み先が「法人名義」の場合	⇨ 必須

本書と身分証のコピーを同梱ください
【 運転免許証/健康保険証/パスポート/年金手帳/住民票など 】

■お振込み口座情報　いずれかに ☑ チェックをしてください。

□ 銀行	銀行名		支店名	
	口座番号		種目	□ 普通　□ 当座
	口座名義人（カタカナ）			
□ ゆうちょ	記号（支店番号）		番号	
	口座名義人（カタカナ）			

お問い合わせ済みの方はチェックをしてください　TEL □　MAIL □　LINE □【 LINE名： 】	
お問い合わせをされてない方はチェックをしてください □	査定終了後の見積もり連絡　必要：□　不要：□

■マフラー情報　※下記太枠を分かる範囲でご記入ください。

車名	数量	備考		
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥
				DPF×　DOC×　ASSY×　満　－　%　減（　）¥　→¥

〈弊社記入欄〉

到着日　　／　　・査定者　　・連絡者　　・入力者

お支払額								

入金日　　／