

《 ◇ インjekター買取依頼書 ◇ 》

※※※ 当社製品ご購入時の**コア返却**の際に、こちらの**買取依頼書**は**使用しないでください** ※※※

【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。
 ※ 未成年(18歳未満の方)の買い取りはできません。
 ※ 当社は個人情報保護法に基づき個人情報を厳重保管することをお約束します。

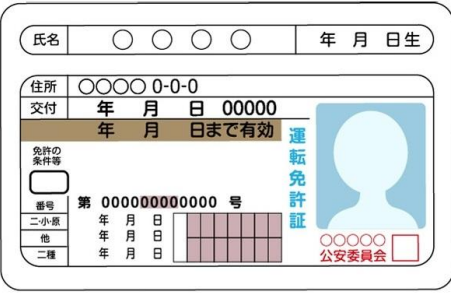
DPFDットコム
 〒719-1134
 岡山県総社市真壁1448-1
 TEL 03-4446-9435
 FAX 086-899-6735

下記商材は依頼者個人の所有物であり、第三者の所有物及び盗品の恐れがある商材ではございません チェック欄

■ご依頼者様情報 申込日

フリガナ		連絡先 電話番号
お名前	年齢	
ご住所	〒	
ご職業	<input type="checkbox"/> 整備業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 回収業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> 解体業 <input type="checkbox"/> その他()	

※顔写真のある身分証明書コピー添付欄※
 ※【法人様の場合】:身分証明書に加え、所属が確認できる名刺や健康保険証などのコピーもご提出ください。

<p>表面</p> 	<p>裏面</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%; margin: 0 auto;"> <p>備考</p> <hr/> <hr/> <hr/> </div> <p>[特記欄 :] _____ 年 月 日</p>
--	--

※ご依頼主様の情報とご本人様確認書類の情報異なる場合、ご連絡させていただく場合がございます。

■お振込み口座情報 チェックをしてください。

※ 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。

<input type="checkbox"/>	銀行名		支店名	
	種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	口座名義人 (カタカナ)			
<input type="checkbox"/>	支店番号 (3桁)		口座番号 (7桁)	
	記号 (5桁)		番号 (8桁)	
	口座名義人 (カタカナ)			

※ゆうちょの場合
どちらか一方をご記入ください

■事前査定・お問い合わせ方法 チェックをしてください。

LINE 【LINE名: _____】 メール TEL 問合せなし

★クーポンコード (※ご使用される方のみ) 【 _____ 】

■車両情報 ※下記太枠を分かる範囲でご記入ください。

車名	車台番号	型式	品番	買取可能	買取不可	合計
						→✖
						→✖
						→✖
						→✖
						→✖
						→✖

■買取製品、査定に関わる注意事項

- ・サビ、折れ、曲がりがある場合は買取不可となります。
- ・QRコード / QRプレートが付いていない商品は買取出来ません。
- ・ノズル先端部は保護してください。
- ・袋分けするなどして品物と車両情報が一致するように梱包してください。
- ・買取させていただいた商品は、返品ができませんのでご了承ください。
- ・車種によって買取が不可能商品もございます。予めお問い合わせください。

★ 基本査定額・送料について ★

基本買取価格：1本 1,000円
 ※商品到着後の査定により、減額となる場合がございます。

送料無料の対象
 買取額 4,000円より送料無料でいたします。
4本以上の発送に限り着払いでお送りください。

(弊社記入欄)

到着日 _____ 査定者 _____ 連絡者 _____ 入力者 _____

お支払額					
------	--	--	--	--	--

入金日 _____ / _____

202605-001