

■以下の情報をご記入の上、上記のFAX番号へ送信して下さい。

お名前	-----		
店舗名又は 法人名	-----		
ご住所	〒	-	市区町村
	都道府県		(建物名・号室もご記入下さい)
TEL/FAX	TEL : ()	携帯	()
	FAX : ()		
店舗の階数			
ご希望のご連絡日時等、 ございましたらご記入下さい	月	日 ()	午前 午後 :

商品情報をご記入して下さい

■お客様がお売りにになりたい形態をお選び下さい。

- ※店舗丸ごと厨房機器・用品の買取
 数点の厨房機器・用品の買取
 単品での厨房機器・用品の買取

■商品の情報をご記入下さい。(数点・単品をご選択の方)

	メーカー	品名	製造番号	年式	状態
商品①					良い・傷あり
商品②					良い・傷あり
商品③					良い・傷あり
商品④					良い・傷あり
商品⑤					良い・傷あり
備考欄	※店舗丸ごと買取をご希望の方は備考欄に詳細をご記入下さい。				