

お申込FAX用紙

依頼者様(法人) 氏名

ご担当者様 氏名

ご連絡先電話番号

(固定電話)

(携帯電話)

お客様住所

〒

回収場所住所、物件名

〒

自転車の台数

(大人用)

(

)台

(子供用)

(

)台

バイクの台数と大きさ(排気量)

※分からなければ形状やナンバーの色など特徴をお伝えください。
大きさや特徴

()台

注意点、不明点など 気になることをお書きください。

回収希望日

(第1希望)

(第2希望)

(第3希望)