

《リジッド1017専用》

工具買い取り依頼書

確認者

承認

お申込人	お名前	フリガナ ----- 漢字	サンリフレプラザ ID サンリフレプラザ会員の方は ご記入下さい	
	ご住所	〒□□□□ - □□□□□ フリガナ ----- 都 道 区 市 府 県 郡		
	電話	- -	携帯 FAX	- - E-mail

※口座名義人フリガナは、正確にご記入下さい

送金手続き	送金方法	銀行振込のみのお取扱いとなります	口座名義人 同上の場合は無記入	フリガナ -----
	金融機関	フリガナ 三菱東京 UFJ 銀行・みずほ銀行・三井住友銀行 (その他の金融機関：)		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 営業所
	※「三菱東京 UFJ 銀行」「みずほ銀行」「三井住友銀行」の場合は、該当銀行名を○で囲んで下さい。 その他の金融機関の場合は、金融機関名をご記入下さい。			

①普通	②当座	口座番号							
-----	-----	------	--	--	--	--	--	--	--

※買い取り代金のお振込み口座が「三菱東京 UFJ 銀行」「みずほ銀行」「三井住友銀行」の場合は、買い取り工具の到着後7営業日程でご指定の口座へお振込み致します。
それ以外の金融機関へのお振込の場合は、14 営業日程でのお振込みとなります。

※破損や通常使用が出来ない等の不具合が発生している場合には、買い取りをお断りさせて頂く場合がございます。
あらかじめご了承下さい。

《 工具送付先 》

サンリフレプラザ配送センター

〒223-0057 横浜市港北区新羽町 793 番地 2
TEL. 03-6427-1560 FAX. 03-6427-5340