

# お取引申込書(ご購入)

フジデンタル株式会社の「個人情報の取扱いについて」 (<https://fujidental.co.jp/privacy.html#policy>) に承諾の上、お申込み下さい。

フリガナ	TEL
お名前	FAX
ご住所	
E-mail	
ご希望などありましたらご記入下さい	

ご希望のお取引内容に印をつけてください

<input type="checkbox"/> <b>販売価格の FAX送信希望</b>  購入希望のため販売価格の FAX送信を希望します	<input type="checkbox"/> <b>梱包キット送付希望</b>  金属査定依頼のため 袋・送状を希望します	<input type="checkbox"/> <b>購入のみご希望 (LPシステム)</b> <small>※商品は代金引換or 振込確認後の発送となります</small> メーカー名 _____ 個数 _____ 個	<input type="checkbox"/> <b>相殺ご希望 (MCシステム)</b> <small>※下記の集荷方法を選択してください</small> メーカー名 _____ 個数 _____ 個	<input type="checkbox"/> <b>購入・売却 別々で見積ご希望</b> <small>※下記の集荷方法を選択してください ※商品は代金引換or振込確認後の 発送となります</small> メーカー名 _____ 個数 _____ 個
---	---	---	--	---

処分金属の集荷について

**集荷の手配を当社へ依頼する** (時間の指定は出来ませんのでご了承下さい)  
送状の無い方はこちらで手配致しますので、当社の住所を記入し荷物と一緒に加ネコマ係員にお渡し下さい

当社への着払い伝票 ⇒ 有 ・ 無      月      日      曜日に集荷希望

**集荷不要**

<b>スクラップ等</b>	約	g	<b>査定依頼</b>
---------------	---	---	-------------

商品代金の受取方法 (売却と購入を別々でお見積りのお客様)

振込み       現金

銀行振込	
銀行名	
支店名	
口座番号	
フリガナ	
ご名義人	

郵便振込 (ゆうちょ)	
通帳記号	
通帳番号	
フリガナ	
ご名義人	

この申込書をお荷物と一緒に下記の住所までお送り下さい



〒350-0214 埼玉県坂戸市千代田3-20-10 TEL:0120-04-3036 FAX:0120-04-0036

営業時間 平日 9:00~18:00 (休業日 土・日・祝祭日)

※価格等につきましては11:00以降のご案内になります ※休業日は変更する場合がございます あらかじめご了承下さい