

※※※ 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。
 ※ ご担当者様情報欄にご担当者様の住所、氏名、年齢、電話番号の記入が必要です。
 ※ ご担当者様が未成年（18歳未満の方）の場合買取はできません。
 ※ 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。
 ※ 当社からの支払通知書の送付後7日以内に連絡がない場合確認済とします。

DPFドットコム
 〒719-1134
 岡山県総社市真壁1448-1
 TEL 0866-31-6330
 FAX 0866-31-6440

本書類に記載する買取対象品は依頼法人の所有物であり、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

■ ご依頼法人様情報

刀ガナ				申込日	年	月	日
法人名				法人 電話番号			
ご住所	〒	-	-	-	-	-	-
業種	<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 ()						

■ ご担当者様情報

刀ガナ				連絡先 電話番号			
お名前	年齢 ()			-	-	-	-
ご住所	〒	-	-	-	-	-	-

※ご担当者様の顔写真のある身分証明書コピー添付欄※

表面



裏面

備考	
特記欄	(白筆署名) 《署名年月日》 年 月 日

※ご担当者様の情報とご本人様確認書類の情報が異なる場合、ご連絡させていただく場合がございます。

■ ご担当者様が法人様へ所属することを確認できる書類などの添付欄（名刺や健康保険証などのコピー）

※ご担当者様の名刺や健康保険証などのコピー添付欄※

表面



裏面

※名刺裏面などにご担当者様の所属事業所の住所等の記載がある場合は裏面のコピーも添付をお願いします。

この用紙の裏面にも記入が必要な箇所があります

※※※ 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。
 ※ ご担当者様情報欄にご担当者様の住所、氏名、年齢、電話番号の記入が必要です。
 ※ ご担当者様が未成年（18歳未満の方）の場合買取はできません。
 ※ 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。
 ※ 当社からの支払通知書の送付後7日以内に連絡がない場合確済とします。

DPFドットコム
 〒719-1134
 岡山県総社市真壁1448-1
 TEL 0866-31-6330
 FAX 0866-31-6440

■お振込み口座情報 いずれかに チェックをしてください。

※ 法人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	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 (カタカナ)							
<input type="checkbox"/> ゆうちょ	店番 (記号)			番号				
	口座名義 (カタカナ)							

■登録番号（インボイス番号）

登録番号（インボイス番号）の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※有の場合は下記欄に登録番号（インボイス番号）の記入をお願いします
※Tから始まる13桁の番号	T		

■マフラー情報 ※下記太枠内を分かる範囲でご記入ください

車名	数量	車台番号/備考		
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥
			DPF× DOC× ASSY× 満 - % 減 () ¥	→¥

※車台番号が分かる場合はご記入をお願いします

合計	¥
10%対象	¥
消費税額(10%)	¥

〈当社記入欄〉

到着日 / 査定者 ・ 連絡者 ・ 入力者

お支払額					
------	--	--	--	--	--

振込日 /

この用紙の表面にも記入が必要な箇所があります