

買取依頼書

■お客様情報

申込日 年 月 日

フリガナ		連絡先 電話番号
お名前	()	-

■DPマフラー情報

車名	車体番号	品番	数量

※分かる範囲ご記入ください。

■お振込み口座情報

銀行	銀行名		支店名		
	口座番号		種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口座名義人 (カタカナ)	様			
郵便	ゆうちょ	店名		番号	
	口座名義人 (カタカナ)				

○減額対象について

- ・DPマフラー本体のサビが酷い場合は、買取参考価格より10%減額となります。
- ・触媒に傷・ヘコみがある場合は、買取参考価格より10%減額となります。
- ・2本以上のボルト折れがある場合は、10%の減額となります。
- ・触媒内部にオイルが混入している場合は、10%の減額対象となります。
- ・触媒が破損している場合や、フランジの途中で切断している場合は20%の減額となります。
- ・触媒内部からカラカラと音がする場合は、触媒が破損している事が多く20%の減額となります。

○本書と身分証のコピーを同梱ください

【 運転免許証/健康保険証/パスポート/年金手帳/住民票など 】

- ・お買取りさせて頂いた商品は、返品できませんので、ご了承下さい。
- ・買取り商品は、お客様自身の所有物に限らせていただきます。
- ・未成年(18歳未満の方)の買取りはできません。

○査定終了後の連絡について

査定額が決定次第お電話いたします！ ご希望の項目にチェックしてください。

必要	<input type="checkbox"/>
減額の場合必要	<input type="checkbox"/>
不要	<input type="checkbox"/>