

FA機器 同梱商品リスト

この用紙に必要事項を記入してFA機器と同梱しお送りください。

お名前(会社名)							
住所							
連絡先		TEL				FAX	
お振込先		銀行		支店	普通/当座	口座番号	
No.	メーカー	型式(型番)	商品名		製造年 ※不明の場合は空欄	個数	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

①下記の身分証明証のコピーを同梱お願いします。
 運転免許証・健康保健証・マイナンバーカード・外国人登録証明
 ※裏面に記載のある場合は裏面もコピーしてください。

②商品送付先

346-0106

埼玉県久喜市菖蒲町菖蒲6006-1 リサイクルマートフォレオ菖蒲店 FA機器買取事業部

TEL:0480-53-8887