



株式会社テイクオフ 購買部宛

依頼日 年 月 日

# F A X 見 積 依 頼 書

株式会社 テイクオフ FAX 番号  
東京 03-3358-6863  
大阪 06-6767-8602

お客様情報 ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

会社名 ・ 病院名	ふりがな		
担当者名	ふりがな	TEL	
		FAX	
住所	〒  ビル名		

ご希望項目	<input type="checkbox"/> 買取希望	<input type="checkbox"/> 廃棄希望	<input type="checkbox"/> データ消去サービス希望	<input type="checkbox"/> 委託販売希望
-------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

商品項目	<input type="checkbox"/> OA機器	<input type="checkbox"/> AV機器	<input type="checkbox"/> 理化学・光学機器	<input type="checkbox"/> 医療機器	<input type="checkbox"/> 測定・測量機器	<input type="checkbox"/> その他
------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

《見積希望物件》 ★ 分かる範囲で結構です。出来るだけ詳しくご記入ください。

No	メーカー名	型番	数量	年式	購入金額	付属品・状態
例)	RICOH	NEO350モデル765	1	2001年	120万円	FAXプリンター付 カウンター3万枚
1						
2						
3						
4						
5						

設置 搬出条件	設置( )階	<input type="checkbox"/> エレベータ有り	<input type="checkbox"/> 駐車スペース有り	<input type="checkbox"/> 階段・段差での搬出作業あり
------------	--------	----------------------------------	-----------------------------------	--

様

《回答欄》

No	買取価格	引取費用	条 件
1			
2			
3			
4			
5			

★お見積り依頼いただきまして誠にありがとうございます。  
ご依頼・ご質問については何なりと右の担当者までご連絡下さいませ。

担 当



総合リサイクル商社

株式会社 **テイクオフ** 【Reuse Reduce & Recycle Service】

■新宿本店 〒162-0066東京都新宿区市谷台町6-3 市谷大東ビル1F

TEL: 03-3358-8415 FAX: 03-3358-6863

■大阪営業所 TEL: 06-6767-8601 FAX: 06-6767-8602

※こちらの用紙は弊社HPにてダウンロード可能です。またお問い合わせメールフォームもご用意しております。