

東芝使用済みIT機器処理見積依頼書【受付用】

FAX 045-506-3213

お客様整理番号					
---------	--	--	--	--	--

ご依頼部署

見積申込日	年	月	日
-------	---	---	---

会社名	フリガナ				
ご住所	〒		都道府県		
部署名				ご担当者名	
TEL/FAX	TEL	()	-	FAX ()	-
E-mail	@				

引取場所 ※引取場所がご依頼部署と異なる場合は下記にご記入ください。

会社名	フリガナ				
ご住所	〒		都・道・府・県		
部署名				ご担当者名	
TEL/FAX	TEL	()	-	FAX ()	-
E-mail	@				

パソコンの品名・数量をご記入ください。

No.	品名・機器名	数量計	概算重量	引取階
1	ノートブックパソコン			
2	デスクトップパソコン(本体のみ)			
3	CRTディスプレイ(16インチ以下 台、17インチ以上 台)			
4	液晶ディスプレイ(16インチ以下 台、17インチ以上 台)			
5	卓上プリンタ(A4 台) プリンタ(30kg未満 台)			
6	(キーボード、マウス、ACアダプタ、電源コード類等)			
7				
8				
9				
10				

トラック駐車スペースの有無	有・無	エレベータ設置の有無	有・無
台車利用の有無	有・無		

※日時指定の場合、別途料金が追加されます。

引取場所	1カ所・ヶ所	破碎証明	不・写真無し・写真付
------	--------	------	------------

※引取り場所が2ヶ所以上になる場合は、同見積依頼書にご記入ください。

※FAX確認後、見積金額をFAXにてご連絡させていただきます。

※破碎証明発行には別途料金(発行料・特別運搬費等)が追加されます。

※破碎証明書”不”を選択されても、リサイクル報告書(マニフェストE票相当)は無料にて発行いたしております。

※見積内容ご承諾連絡確認後、ご請求書を送付させていただきます。

※ご入金確認後、東芝使用済みIT機器等処理依頼書を送付させていただきます。