

買取依頼書

店名 _____

No. _____
依頼日 _____

リラウンド株式会社

【送付先】 〒460-0011 愛知県名古屋市中区大須4-2-55 大丸ビル 6 階
TEL：052-261-1234 FAX：052-261-5670

午前中指定でお送りください。

※土日祝着の場合、早ければ当日、遅くて月曜日の計算書のご送付になる可能性がございます。ご了承ください。

合計金額	¥ -
------	-----

品名	数量	単価	金額	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
	合計	内税	¥ -	
		合計	¥ -	