

# 分割加工依頼書

※郵送時の保険適用のため、必ず全項目にご入力をお願いいたします

申込み日

令和 年 月 日

法人の場合は貴社名 個人の場合は氏名	(フリガナ)		
ご住所	〒	都道府県	区市町村
TEL			
ご担当者様			

お預り品についてご記入お願い致します

ブランド	バーナンバー	重量	売却希望
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

運送会社	
伝票番号	
発送日	

郵送方法のご確認	<input type="checkbox"/> にレ点チェックをお願いいたします。
送り状の品名に「貴重品」と記入しました	<input type="checkbox"/> 確認しました

押印し、返送させていただきます

預かり証

上記の品物をお預かりいたしました。

株式会社 アプレ  
〒110-0005 東京都台東区上野5-23-14  
グリーンオーク御徒町ビル3階  
TEL03-5817-8338 FAX03-5817-8339