

歯科精錬ご依頼方法

『貴金属リサイクル(分析買取)依頼書』に必ずご記入いただき、容器^(*)に添付の上、下記の1、2いずれかの方法でご依頼ください。

- 1 お取扱店にお申し付けください。
- 2 弊社高知工場まで宅配便でご送付、またはお近くの各支店・営業所にお持ちください。

特典 高知工場には着払いで送付してください。着払い送料を全額負担させていただきます。

※但し、航空便は着払い対象外といたします。

その他…専用回収袋・梱包資材・依頼書・着払い伝票が全て入った便利で簡単な『楽送パック』もヨロシク!!

! リサイクル対象物の内容によっては、お断りさせていただく事がありますので、
予めご了承ください。

- 預かり量の上限はございません。
- (*1)リサイクルケースは、お手持ちのもので結構です。
- 弊社専用の容器をご希望される方は、フリーダイヤルにてお申し付けください。
- (*2)弊社専用の容器には封印シールを添付しています。安全のため必ず容器に貼ってください。
- 封印シールは一度貼ると工場まで剥がしません。
- 封印シールの封印番号は『貴金属リサイクル(分析買取)お預かり確認書』・『ご精算書』に記載いたします。

貴金属リサイクル(分析買取)依頼書をプリントしてご利用ください。

●用紙サイズ：A4 ●インクジェットプリンタ(染料・顔料)、レーザープリンタのモノクロ印刷でOKです。

●個人情報保護法に基づく表記 (1) 個人情報取得後の利用目的の明示：ご依頼時にご記入いただきましたお客様の個人情報(氏名/住所/勤務先/電話番号/E-Mail等)は、お問合せ・抽選・商品の発送への対応の他、当社の商品情報やキャンペーン情報に関するお知らせのために利用いたします。(2) 個人情報の第三者への提供：当社が取得した個人情報について、お客様の同意を得ずに業務委託先以外の第三者へ提供または開示することはございません。当社の業務制度上その必要が生じた場合には、事前に書面または電子メール、当社 Web サイトにてご連絡いたします。法令に基づき、行政官庁、司法機関などから開示を求められた場合や、お客様ご本人から第三者への開示または提供を求められた場合はその限りではありません。(3) 免責：当社が前(2)項の正当な理由による情報の提供または開示を行なった場合に、お客様が損害を被ってもその責任は一切負わないものとします。

キリトリ線 ✂

WEBダウンロード

貴金属リサイクル(分析買取)依頼書

ご依頼日		年	月	日	お客様番号
※フリガナ					

※お名前					
フリガナ					

※ご住所 〒					
日中ご連絡のとれる電話番号をご記入ください。					
※TEL			E-Mail		

■ ご希望の精算期間、精算方法を○でお囲みください。					
※精算期間					
普通		特急			

■ 現金振込をご希望の方はお振込先をご記入ください。					
※お振込先		銀行 信用金庫	支店 出張所	支店番号 出張所番号	
※フリガナ					

※口座番号(当座・普通・貯蓄預金)			※ご名義		

取扱店		担当者		弊社担当者	

封印番号

※印の項目は、必ずご記入(選択)してください。

■変更・転居があった場合、○でお囲みください。

変更 転居