

使用済みIT機器回収依頼書

【お客様情報】

お名前:	法人の場合（法人名）:	
回収先住所: 〒		
電話番号:	FAX番号:	携帯番号:

【回収品について】

種類	数量	種類	数量
デスクトップパソコン		液晶モニター	
ノートパソコン		ネットワーク機器	
サーバー		プリンター	
無停電装置		携帯電話	
外付けHDD (USB-HDD)		キーボード・マウス	
NAS		その他 ()	

【ご要望等】

--

上記ご記入頂きFAXにて送信ください。後ほどお電話にてご連絡いたします。

【FAX番号 : 050-3588-7634】

リユースフルプラス株式会社

〒564-0004

大阪府吹田市原町2-54-1-208

TEL : 06-7503-6297

FAX : 050-3588-7634

<https://reup.co.jp>

古物営業許可番号

大阪府公安委員会:第62203R054240号

金属くず業許可

大阪府公安委員会:第4241号