

日付

年 月 日

**パソコン  
リサイクルセンター**

〒252-0212

神奈川県相模原市中央区宮下3-16-18

042-703-3422

**オプションサービス申込書**

お客様ご連絡先

〒  - 

ご住所

 ( )	メール アドレス
---	-------------

ふりがな

ご氏名

**オプションサービスのお申し込み**

データ消去証明書発行サービスを \_\_\_\_ 台 申し込みます。 (1500円/1台)

簡易版データ消去証明書発行サービスを \_\_\_\_ 台 申し込みます。 (1500円/10台)

**申込書は、オプションサービスを希望する商品に、セロハンテープで貼り付けてください**

2台目以降は、下のチケットを切り取って、商品に貼り付けてください。

※商品に申込書またはチケットを貼り付けないと、処理が漏れてしまう可能性があります。

※配送伝票の宛名と品名欄に「オプションサービス」と記載をお願いします。

**オプションサービス依頼品**  
**(1/ )** ※申込み数を記入してください データ消去証明書発行サービス希望**オプションサービス依頼品**  
**(1/ )** ※申込み数を記入してください データ消去証明書発行サービス希望