

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

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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

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

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

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

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