

回収依頼書

依頼日 年 月 日 ご希望の要件 調査～回収まで ・ 回収のみ

依頼主 (会社名)				担当者			
連絡先	自宅 / 会社	()	-	FAX:()	-		
	携帯		-		-		
回収先名							
回収先住所							
予定台数							
撤去までのご希望期間					※ 弊社の都合によりご希望に添えない場合も御座いますのでご了承下さい。		
調査期間	1週間 ・ 2週間 ・ 3週間 ・ 1ヵ月						
回収時立ち合いの有無	有 無						
ご都合の良い時間	午前	午後	:	~	:		
総戸数		空室数		掲示板数			
回収先の地図							
備考							