

リサイクル キング 買取り申し込みフォーム

リサイクル買取センター

FAX : 03-5821-3843

フリーダイヤル : 0120-308-510

受付時間 : 10:00 ~ 19:00

必須	商品分類	(例)家具 / オフィス家具 / イス	
必須	商品名	(例)17型液晶テレビ、3ドア冷蔵庫、等)	
	メーカー		
必須	購入年		
	購入価格		
必須	商品の状態 にチェック	<input type="checkbox"/> A ランク 新品未開封	<input type="checkbox"/> B ランク ほとんど使用してない美しい品
		<input type="checkbox"/> C ランク 通常の使用。キズ等あり	<input type="checkbox"/> D ランク やや目立つキズあり
	その他商品詳細	商品の型番号 / サイズ / 色 / 素材 等 (査定の対象になりますので、できるだけ詳しくご記入をお願い致します)	
必須	フリガナ お名前		年齢 性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
必須	ご住所		エレベーターの有無 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 必須
	メールアドレス		
必須	お電話番号		
必須	希望連絡日時	曜日 <input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日	
	場合によってご希望に添えない場合がございます。	時間帯	時 ~ 時
		コメント	