

ご依頼はFAXにて
お受けしております

二輪車撤去依頼書

平成 年 月 日

サイクルキャプター 行

FAX:050-3383-2827

■御社名:

■担当部署名:

■ご担当者名:

印 様

■直通電話番号:

■ファックス番号:

サイクルキャプターに、以下物件の自転車・バイクの撤去を依頼します。

1 作業項目 (無料プラン Aプラン Bプラン Cプラン)

引揚げ先名称: _____ 自転車: _____ 台 バイク: _____ 台

引揚げ先住所: _____

2 作業項目 (無料プラン Aプラン Bプラン Cプラン)

引揚げ先名称: _____ 自転車: _____ 台 バイク: _____ 台

引揚げ先住所: _____

3 作業項目 (無料プラン Aプラン Bプラン Cプラン)

引揚げ先名称: _____ 自転車: _____ 台 バイク: _____ 台

引揚げ先住所: _____

備考(連絡事項など)

ご依頼ありがとうございます。当社記載欄

確認日 月 日 受信確認者

サイクルキャプター

FAX:050-3383-2827