

撤去自転車 引取（代行・立ち会い）依頼書 兼 確認書

受付日： 年 月 日

FAX : 082-208-3006

※印は全部記入してください

お客様情報

ご依頼主様

※ (住所)

※ (氏名)

※ (連絡先)

自転車所有者様

※ (氏名)

御記入頂いた個人情報は自転車の引取業務以外には使用いたしません。

(お伺い担当者名)

車両情報

※ 撤去日 年 月 日

※ 撤去場所 J R }
 アストラム } 線 駅周辺
 路面電車 }
 その他 ()

保管場所がお分りの方のみ (保管所)

※ (車種) 自転車 ファミリーサイクル シティサイクル 電動アシスト車
 折りたたみタイプ クロスバイク ロードバイク
 マウンテンバイク 子供用自転車 ()

お分りの方のみ (インチ数) (inch)

※ (メーカー) 不明 お分りの方

※ (ハンドル形式) 一文字 アップハンドル カマキリ ドロップ その他 ()

※ (フレームカラー) 色基調

※ (特徴) 前かご 後ろかご 荷台 チャイルドシート (前・後)
その他、自転車の特徴的な部分がありましたら、ご記入ください。

※ (番号) 防犯登録 ()

※ (鍵) 鍵あり 鍵なし ダイアルナンバー合わせ ()

お預かり品

鍵 防犯登録書類等控え その他 ()

お引き渡し日： 月 日 受領額： ¥ (回収担当者名)

キリトリ

領収書

年 月 日

様

¥

但し

株式会社 メビウストランスポート
広島県広島市佐伯区新宮苑3-26
新宮苑ビル102
TEL : 082-208-3005
FAX : 082-208-3006

担当