

下取り依頼日	年	月	日	店舗名：	担当：			
フリガナ				状態	割	液割	不良	下記欄に 事由レ点
氏名				下取り価格				
下取り端末				¥				
IMEI								
同意事項				<input type="checkbox"/> 外カメラ不良		<input type="checkbox"/> 各ボタン不良		
				<input type="checkbox"/> 内カメラ不良		<input type="checkbox"/> 背面ガラス割		
<input type="checkbox"/> 下取り依頼するにあたり、お客様の個人情報は店頭消去し、個人情報漏洩の無いよう手続きしました。								
<input type="checkbox"/> 下取りに出した端末は如何なる理由があっても返却出来ません。								
<input type="checkbox"/> お客様の申告に虚偽などが発覚した場合、キャッシュバックの支払いは致しません。								
<input type="checkbox"/> 下取り額は予告なく変動しますが、下取り依頼日の査定に異議はありません。								
以上の事項に同意し、下取り依頼をします。				署名(フルネーム)				