

なまえ			
氏名			
店舗名又は法人名			
住所	〒	—	都道府県
TEL/FAX	TEL: () FAX: ()	携帯	()
ご希望のご連絡日時があればご記入ください。	月	日 ()	AM PM :

買取見積もりについてご入力ください。

※マーク項目は必須項目です。

■お客様がお売りにになりたい形態をどれか選択してください。*

店舗内丸ごと厨房機器買取 数点の厨房機器買取 単品厨房機器買取

■購入時の状態をどれか選択してください。*

新品を購入 中古を購入 新品 / 中古を購入

■使用年数をご記入ください。

使用年数 約 年

■お売りにになりたい商品の分類を選択してください。(複数選択可)*

- | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 業務用冷凍冷蔵庫 | <input type="checkbox"/> 温蔵ショーケース | <input type="checkbox"/> 製菓・ピザ・ベーカリー機器 | <input type="checkbox"/> ガス台 |
| <input type="checkbox"/> 業務用冷蔵庫 | <input type="checkbox"/> ネタケース | <input type="checkbox"/> ガスグリラー | <input type="checkbox"/> 調理台 |
| <input type="checkbox"/> 業務用冷凍庫 | <input type="checkbox"/> ケーキショーケース | <input type="checkbox"/> ガステーブル | <input type="checkbox"/> シンク |
| <input type="checkbox"/> 恒温高湿庫 | <input type="checkbox"/> ビールショーケース | <input type="checkbox"/> ゆで麺器 | <input type="checkbox"/> 作業台 |
| <input type="checkbox"/> 業務用製氷機 | <input type="checkbox"/> オープンショーケース | <input type="checkbox"/> 炊飯器 | <input type="checkbox"/> 吊戸棚 |
| <input type="checkbox"/> 業務用食器洗浄機 | <input type="checkbox"/> ワインセラー | <input type="checkbox"/> 保温器 | <input type="checkbox"/> その他厨房機器 |
| <input type="checkbox"/> コールドテーブル | <input type="checkbox"/> 冷凍ストッカー | <input type="checkbox"/> 真空包装機 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 冷蔵ショーケース | <input type="checkbox"/> 電気フライヤー | <input type="checkbox"/> 焼き台 | |