

FRD보상판매 신청서

접수일자 (년.월.일)			
업체명		성함	
주소		연락처	
		메일주소	
수량		FRD400 입고방식	<input type="checkbox"/> 택배 <input type="checkbox"/> 회수요청 <input type="checkbox"/> 내방 <input type="checkbox"/> 기타()
보유 FRD400 S/N *제품측면 바코드 아래 번호(F4N-)			
특이사항 (필요시 작성)			

※ 신청서 작성 안내사항

- 업체명과 담당자 정보 정확히 기입바랍니다. 추후 해당 정보로 진행 안내 및 견적서 발송됩니다.
- 입고방식 중 회수요청은 대량주문건일 경우 선택 가능합니다.
- S/N는 보상구매 진행 수량 전부 기입해주시기 바랍니다.