

第7号様式

送 付 依 頼 書

令和 年 月 日

豊後大野市長 殿

下記の買受公売財産について、買受代金納付後、宅配便等の輸送により引き渡すことを、豊後大野市に依頼します。

なお、買受代金の納付から買受公売財産の発送までの間、または輸送の途中に、事故等によって下記の買受公売財産が破損・紛失等の被害を受けても豊後大野市は一切責任を持たないこと及び輸送に係る費用を買受人が負担することに同意します。

記

買受公売財産 (売却区分番号)			
配送依頼希望業者の有無 (いずれかに○をしてください)	有・無	希 望 業 者 (希望がある場合)	
配送希望日時の有無 (いずれかに○をしてください)	有・無	配 送 希 望 日 時 (希望がある場合)	月 日 午前・午後 時頃
保険加入希望の有無 (いずれかに○をしてください)	有・無		
希望する配達先 (買受人の住所以外の場合)	〒	—	TEL

※配送業者、配送日時等については、ご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。

(買受人)

住所(所在地)	
フリガナ	
氏名(名称)	印
電話番号	

# 記入例

## 送付依頼書

令和 1 年 10 月 17 日

豊後大野市長 殿

下記の買受公売財産について、買受代金納付後、宅配便等の輸送により引き渡すことを、豊後大野市に依頼します。

なお、買受代金の納付から買受公売財産の発送までの間、または輸送の途中に、事故等によって下記の買受公売財産が破損・紛失等の被害を受けても豊後大野市は一切責任を持たないこと及び輸送に係る費用を買受人が負担することに同意します。

### 記

買受公売財産 (売却区分番号)	1		
配送依頼希望業者の有無 (いずれかに○をしてください)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	希望業者 (希望がある場合)	大野宅配便
配送希望日時の有無 (いずれかに○をしてください)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	配送希望日時 (希望がある場合)	12月1日 <input checked="" type="radio"/> 午前 ・ <input type="radio"/> 午後 10時頃
保険加入希望の有無 (いずれかに○をしてください)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		
希望する配達先 (買受人の住所以外の場合)	〒879-7189 大分県豊後大野市清川町砂田1819番地 TEL0974-35-1111		

※配送業者、配送日時等については、ご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。

(買受人)

住所(所在地)	大分県豊後大野市三重町市場1200番地		
フリガナ	ぶんご たろう		
氏名(名称)	豊後 太郎		<input checked="" type="radio"/> 豊後
電話番号	0974-22-1001		