



譲渡証明書

譲渡年月日 年 月 日

株式会社 アドワースワークス 殿

譲渡人 住所
(旧所有者)

会社名

氏名

印

電話番号

捨印

私は、下記のメディアを譲渡したことを証明する。

メーカー名 :

型番 :

シリアルナンバー : データ復元センター

製造番号 :

付属品 :

譲受人



株式会社 アドワースワークス
ADD WORTH WORKS corporation
〒983-0045
宮城県仙台市宮城野区宮城野2-13-32
TEL : 022-796-3950
FAX : 022-796-3640