

宅配買取依頼書

(ご記入日: 年 月 日)

以下のお客様情報とお品物情報を漏れなくご記入下さい。
ご記入後はこちらの用紙とご本人様の身分証明書コピー、お品物を一緒に弊社までご返送下さい。
※注意事項をご確認いただき同意いただける方のみご記入ください。

お名前 (ふりがな)	ふりがな <p style="text-align: right;">⑨</p>
お電話番号	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話
メールアドレス	
ご住所	〒 ー ※現住所をご記入下さい。 ※アパート・マンション名、号室等を詳しくご記入下さい
生年月日	年 月 日 (歳) ※20歳未満の方は保護者の同意書が必要です
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他() ※必ずご選択下さい。
身分証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票(発行日より3か月以内) ※いずれもコピーで結構です。 ※同封して頂く身分証明書にチェックをして下さい。 ※有効期限内の物に限ります。
査定ご連絡方法	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> メール
ご連絡可能時間	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 希望時間あり(時頃) ※11:30~19:30内でご指定下さい
お振込口座	銀行 支店(支店番号:) <input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> その他() 口座番号 ご名義 ※口座名義は身分証と同じ氏名でお願い致します。

注意事項

※代金お支払い後、品物の所有権は弊社に移ります。
※代金お支払い後の買戻しはいかなる場合でもできません。
※買取させていただいたお品物が模造品もしくはその疑いがあることが発覚した場合は、直ちに品物と交換し、返金に応じて頂きます。
※個人情報の取扱いについては弊社ホームページをご覧ください。

買取専門店万代