

予約番号

記入日 令和 年 月 日

フリガナ	性別	男・女	生年月日
お名前	年齢	才	昭和・平成 年 月 日
電話番号	住所	〒	
E-mail			
職業		会社員・自営業・バイト・学生・その他()	
会員番号	当店のご利用回数	今回が初めて(新規)・2回目以降	

・振込ご希望の場合

※振込ご希望の場合は必ず口座情報をご記入お願いいたします。
※新規の方、前回と口座の異なる方は、キャッシュカード表面のコピー、または銀行通帳のコピーの提示をお願いいたします。

銀行名	支店名	口座種別	普通・当座
口座番号	口座名義		
身分証明書	<p>※買取代金のお支払方法によってご提示いただく身分証明書が異なります。ご注意の上、下記いずれか1点にチェックを入れてお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/>住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/>印鑑登録証明書(原本) <input type="checkbox"/>戸籍謄本(原本)※現住所のに入ったもの</p> <p><input type="checkbox"/>運転免許証のコピー(表裏)※ご利用、2回目の以降のお客様に限ります</p> <p>※新規の方、前回と振込口座が異なる方は、下記いずれかにチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>キャッシュカード表面のコピー <input type="checkbox"/>銀行通帳のコピー(口座番号とお名前がわかるもの)</p>		

・現金書留をご希望の場合

身分証明書	<p>※買取代金のお支払方法によってご提示いただく身分証明書が異なります。ご注意の上、下記いずれか1点にチェックを入れてお願いいたします。</p> <p>※現金書留をご希望の場合、手数料2000円(1通)がかかります。</p> <p><input type="checkbox"/>運転免許証のコピー(表裏) <input type="checkbox"/>マイナンバーカードのコピー(表面) <input type="checkbox"/>旅券(パスポート)のコピー(写真面・住所記載面)</p> <p><input type="checkbox"/>健康保険証のコピー(表裏)</p> <p><input type="checkbox"/>外国人登録証明書のコピー(表裏) <input type="checkbox"/>官公庁及び特殊法人の身分証明書のコピー(写真付のもの) <input type="checkbox"/>在留カードのコピー(表裏)</p>
-------	--

商品名・JANコード	状態	備考	査定金額	数量	合計
	新品				
	新品				
	新品				
	新品				
	新品				
	新品				
	新品				
	新品				
※書ききれない場合には、裏面へ記載して下さい。			総合計		

・確認事項

<ul style="list-style-type: none"> ・18歳未満の方は、保護者の方記入した保護者同意書を同封する必要があります。 ・ご本人確認のため、身分証を確認いたします(確認出来ない場合、お取引出来ません)。 ・買取商品の当社到着時までに生じた故障、破損、紛失に関しましては当社は一切の責任を負いません。 ・不正転売目的にて入手した商品の買取を行うことはできません。何卒ご了承ください。 ・買取成立後(お振込後・書留送付後)のキャンセル・返品はできませんのでご注意ください。 ・日本国内で免税購入された商品はお取引できません。
--

・商品送付先

買取一丁目 本部
〒170-0013 東京都豊島区東池袋5-49-7 藤和シティコープ新大塚II-1F

TEL: 03-5927-9818 FAX: 03-5927-9817

確認事項にご同意いただける場合はご署名下さい。

	(印)
--	-----

古物商許可: 埼玉県公安委員会 第431010037672号

社内用	追跡番号		入力者		確認者	
-----	------	--	-----	--	-----	--