名前	振込	no.

宅配便買取申込書

お取引日　　年　　月　　日　　（弊社にて記入）

ふりがな

氏名　　押印

生年月日 ＿＿＿＿年 ＿＿月 ＿＿日生＿＿才　　性別 /　男 ・女

現住所/〒＿＿＿＿＿＿＿＿

自宅電話　　携帯電話

FAX　　ご職業

メールアドレス

ご連絡方法(ご希望の連絡方法に〇)／　自宅電話･携帯電話･メール･FAX

発送品目

合計　　点

お振込み口座

ふりがな

銀行名　　支店名

当座・普通(どちらかに〇をつけてください)　　口座番号

ふりがな

口座名義　　※ご本人様名義に限ります

身分証明書のコピー等をこちらにお貼りください

- 住民票の写し(原本)の場合
  発行日より3ヶ月以内の住民票をお送りください。
- 免許証、カード式保険証のコピーの場合
  裏面に記載がある場合は裏面のコピーも必要です。
- 保険証のコピーの場合
  保険証をご利用の際は、住所欄に現住所が記入されていない場合は住所を記入後にコピーしてください。
  生年月日は必ずコピーしてください。
- パスポートのコピーの場合
  顔写真のあるページと住所を記入するページの2ページコピーが必要です。

※　身分証明書は現住所・生年月日が記載された有効期限内のものに限ります。

dlogs

〒110-0005 東京都台東区上野5-25-3 RT3ビル3F
Tel : 03-6803-0808
Fax : 03-6803-0835