

買取申込書

* 必須記入項目

申込日: 年 月 日

お客様情報														
フリガナ	※口座名義と同一人物である必要がございます。													
お名前*				生年月日	西暦	年	月	日						
フリガナ														
ご住所*	〒 -			ご連絡先*	携帯電話	-		-						
					ご自宅	-		-						
E-Mail*	@													
ご都合がよい時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 時頃 <input type="checkbox"/> 時以降 <input type="checkbox"/> その他(ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> LINE LINEID(<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅							
お振込先情報														
銀行口座振込	金融機関				支店名									
	支店番号		預金科目		口座番号									
	フリガナ													
	口座名義人													
郵貯銀行振込	記号													
	番号													
お品物について														
お送り頂く商品の点数*				点	お値段のつかなかった商品について	<input type="checkbox"/> 返品を希望 <input type="checkbox"/> 処分を希望								
個口点数				個口										
商品詳細情報														
商品名	商品情報		点数											
	<input type="checkbox"/> 新品 <input type="checkbox"/> 中古		点											
	<input type="checkbox"/> 新品 <input type="checkbox"/> 中古		点											
その他 (ご意見・ご要望欄)	現在の買取価格など、詳細については、下記ご連絡先まで、ご連絡お願いいたします。 -お問い合わせ- TEL:080-6489-5650/担当島袋													
身分証明書のコピーを添付してください (免許証・保険証等の身分証明書のコピー ※白黒OK)														
※上記買取申込に問題が無ければ、サインをお願いいたします。 著名 _____ 印														
・用紙必須事項(□お名前 □住所 □ご連絡先 □メールアドレス) ・この買取申込用紙は古物営業法15条1項の署名文書として使用致します。 ・お見積もり結果はメールもしくはお電話にてご連絡致します。 ・お見積もり結果後から1週間以内にお返事を頂けなかった場合は、商品は処分となりますので、ご了承下さい。 上記内容記載の上、商品と一緒に下記住所へ着払いにてお送りくださいませ。														
送り先住所: 〒810-0042 福岡県福岡市中央区赤坂1-6-23-1 プロスペリタ赤坂602号室 TEL:080-6489-5650/担当島袋 電子タバコ買取専門店 宛														