

名前	フリガナ	no.

宅配便買取申込書

お取引日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (弊社にて記入)

フリガナ _____

氏名 _____

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○) / 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 _____

銀行名 _____ フリガナ _____
支店名 _____

当座・普通(どちらかに○をつけてください) 口座番号 _____

フリガナ _____

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。

dlogge

〒185-0021 東京都国分寺市3-22-31 南ビル6階
Tel/Fax : 042-319-9456
FreeDial : 0120-979-474

押印