

買取り申込書

お名前： _____ 印 年齢： _____ 歳 職業： _____

ご住所： _____

集荷希望日 **【必須】** _____ 集荷時間帯 **【必須】** _____
例) 2017年10月20日 (日) 例) 18:00~21:00

お名前 (漢字) **【必須】** [姓] _____ [名] _____
お名前 (フリガナ) **【必須】** [セイ] _____ [メイ] _____

性別 **【必須】** 女性 男性
生年月日 **【必須】** _____ 年 _____ 月 _____ 日
例) 1963 例) 2 例) 13

※20歳未満の方はご利用いただけません。

ご職業 **【必須】** 会社員 無職 自営業 その他
 主婦 学生 会社役員 アルバイト

メールアドレス **【必須】** _____

連絡先電話番号 **【必須】** _____ - _____ - _____

ご住所 **【必須】** 郵便番号： _____
都道府県： _____
市区町村： _____
番地： _____

銀行名を記入してください

銀行名： _____
例) ○○○銀行

※日本国内に本支店のある銀行口座のみ利用可能です。

支店名： _____
例) ○○○支店

預金科目： 普通 当座
口座番号： _____

口座名義 _____
例) 大槻功

フリガナ _____
例) オオツキイサオ

※古物営業法上、お申込者とお振込先口座名義が異なる場合はご利用頂けません。