

買取依頼書

※の箇所には必ずお申込者様ご自身で直筆にてご記入ください。

※申込者 フリガナ		※年齢	発送日	
※申込者 氏名		歳	年	月 日
※職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 古物商 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()			
※住所	〒 -		メールアドレス	
※電話番号		会員番号	<small>2回目以降は会員番号をご記入下さい。 身分証明書の同封が古物営業法により免除されます。</small>	
※公的身分証明書 <small>*いずれか1つ同封してください。 *現住所が裏面に記載の場合は両面が必要です。 *買取金額1万円以下の場合には不要</small>	原本	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明(右に登録印を押してください。)		印
	コピー	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> その他()		
振込先口座 <small>*お申込者氏名と同一名義の口座に限ります。 *2回目以降でも毎回記入が必要です。</small>	<input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫・信用組合・農協		支店名フリガナ	
	銀行 信金 信組		支店	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合	口座番号:	記号:	
		口座名義(カタカナ):	番号:	
				名義: (カタカナ)
商品名	数量①	買取単価②	小計①×②	当社記入欄
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
	枚	円	円	
		合計	円	
<small>その他・ご連絡事項・ご希望・お問い合わせなど</small>				

◆この文書は古物営業法第15条第1項の署名文書として使用するものです。
 ◆お客様の個人情報はチケット・金券の買取・販売に関する業務以外の目的には使用いたしません。

送り先	住所	〒213-0001 神奈川県川崎市高津区溝口1-22-1 吉田ビル102		
	名称	金券ショップ 買取係		
	電話番号	044-322-0920	営業時間	10:30~18:30