

買取依頼書

■お客様カード(この文書は古物営業法15条第1項の署名文書として使用するものです)
全ての項目を**直筆**にてご記入をお願い致します。

郵便番号	〒	—	※配送会社の消印日(受付日)の買取価格が適用されます。					
			記入日	令和	年	月	日	
フリガナ								
住所								
フリガナ							※記入日現在のご年齢でお願い致します。	
氏名							年齢	歳
TEL							※18歳未満の方からは買取できません。	
会員番号	当店を初めてご利用の方は記入不要です。						職業	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> 専業投資家 <input type="checkbox"/> その他() ※必ずレ点チェックをお願いします。
メールアドレス								

■買取依頼商品表【※配送会社の消印日(受付日)の買取価格が適用されます】

商品名	有効期限	額面	数量①	買取単価②	小計①×②	
1					円	
2					円	
3					円	
4					円	
5					円	
6					円	
7					円	
8					円	
9					円	
10					円	
③【買取合計金額】					③	円
④【振込手数料】	<input type="checkbox"/> ペイペイ銀行(-55円) <input type="checkbox"/> その他の金融機関(-160円)				④	円
【入金予定金額】					③ - ④	円

■お振込先

銀行名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他()
支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> その他()
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他()
口座番号 (フリガナ)	
口座名義	※必ずフリガナのご記入をお願いします。

郵送先 : 〒162-0053 東京都新宿区原町3丁目25番地 CarettaAP203 カレッタ 宛

よろしければ、当店を知ったきっかけをお教え下さい。(該当のものに○をして下さい)

Twitter ・ 当店のHP ・ 知人からの紹介 ・ その他()