

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をお願い致します。
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ご記入不要です。			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。
フリガナ				
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】

□ 買取依頼商品が多数のため、別紙「買取依頼書(2枚目以降用)」を利用します。

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
④【振込手数料】					④
<input type="checkbox"/> ペイペイ銀行(-55円) <input type="checkbox"/> その他の金融機関(-160円)					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)	※必ずフリガナのご記入をお願いします。
口座名義	

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)

X(旧Twitter) ・ 当店のHP ・ 知人からの紹介 ・ その他()