

宅配買取り申込書

※必須と書かれているところは、必ずご記入ください。
※プリントできない場合は、下記の項目を手書きにて記入したものを
ご返送ください。
※申込書は必ず自筆でご記入願います。

発送先

〒065-0033 札幌市東区北33条東7-1-30
(株)渡辺質店
Tel.011-752-2023

ご記入日 年 月 日 ※必須

フリガナ	
お名前 (漢字) ※必須	様
電話番号 (携帯可) ※必須	
FAX	(FAXでのご連絡をご希望の方のみ)
メールアドレス	(メールでのご連絡をご希望の方のみ)
フリガナ	
ご住所 ※必須	〒 -

生年月日 ※必須	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (男・女)
ご職業 ※必須		
お取引の目的 ※必須	*記入例：売却換金の為	

◎振込金融機関 (※「A.住民票コース」の方のみご記入願います)

振込口座 ※必須	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号
	フリガナ	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他	支店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
	お名前			
	様			

◎ご希望のご連絡方法 ※必須

メール 電話 FAX

◎買取希望商品 ※必須

メーカー・ブランド品	種別	点数
*記入例 ルイ・ヴィトン	バッグ	1点
		点
		点
		点
		点
		点
		点
	合計	点

※合計点数をお確かめの上、間違いのないようご記入ください。

◎署名 ※必須

宅配買取サービス規約に同意し、
左記商品の買取を希望いたします。

署名 _____

印 