

宅配買取申込書



買取専門店 大吉

買取専門店 大吉 鶴見店

TEL: 0120-978-385

- ①商品と身分証のコピーを同封して当店まで郵送してください。
 ②商品が安全に当店まで届くようコンパクトに安全包装でお願い致します。
 ③当店の利用規則・注意事項をよく読み同意した上で発送をお願い致します。

申込み日	年 月 日
フリガナ	
お名前	
住所	〒
連絡先	()
メールアドレス	
生年月日	

銀行	金融機関		銀行		支店		普通
	口座番号				本店		当座
	名義				カナ		
郵貯銀行	記号		番号				

買取希望商品下記のように記入してお願いします。

	メーカー	内容量	商品名	状態	付属品	備考
記入例	シャネル		マトラッセ	B	箱・ギャラあり	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※古物営業法に則り、身分証明証による本人確認が必要になります。
 ※運転免許証、パスポート、各種健康保険証、住基カード、在留カードの表裏のコピーが必要です。
 ※本書式をプリントアウトして全ての項目を記入し、商品と一緒に郵送してください。
 ※買取依頼品の輸送中の損傷については責任を負いかねます。
 ※当社査定金額に承諾頂き、買取成立後の代金返却、キャンセルはできません。
 ※盗品、模造品(コピー品)と発覚した場合は返品になります。
 ※不成約の場合は商品をご返却いたしますが送料はお客様負担になります。
 ※本人確認の書類の写しは成否にかかわらずご返却いたしません。
 ※18歳未満のお客様はご利用いただけません。保護者の方よりお申込み頂くようお願い致します。
 ※宅配買取申込書、金融機関口座名義はご利用ご本人様に限ります。
 以上、当店の利用規約をご理解ご了承の上、ご利用頂きますよう宜しくお願い致します。

送付先 〒230-0051

神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央4-15-12 買取専門店 大吉 鶴見店

神奈川県公安委員会 古物商許可証 第451390016887 株式会社COVER

身分証 コピー添付欄