買取依賴申込書

お申込日 平成 年 月 日



で自身でダンボールを用意して発送の場合は、こちらの申込書 身分証コピー、お品物を同梱の上で右記の住所にお送り下さい。 〒253-0056 神奈川県茅ヶ崎市共恵 1-10-16 お酒専門買取 カインドベア +Sake ドカ TEL 0467-81-5326 FAX 0467-81-5343

1 お客様のご連絡先、お振込先をご記入ください。

| フリガナ | | | | | 性別 | □男 | □女 | |
|---|-------|-------------|----------------|------|--------|-----------|--------------|---|
| 氏名 | | | | | 電話番号 | 携帯(|) –) – | |
| ご住所 | 〒 − | _ | | | , | | | |
| 生年月日 | □明□大□ | 昭□平 月 日 | メールアドレスご希望の連絡方 | 法 □電 | 話 □ メー | -ル 希望時間 | 1 | |
| ※90 歩土港 | | | こ | | | (電話の場合) | <u></u> | |
| ※20 歳未満の方は、買取りを一切お受けしておりません。あらかじめご了承ください。 2 買取成立後のお振込先 | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | フリガナ | Τ | | | |
| 銀行名 | | | 銀行 信金 信組 | 支店名 | | | 店番(|) |
| 口座種類 | 普通 | 当座 | 貯蓄 | 口座番号 | | | | |
| フリガナ | | | | ゆうちょ | 記 | 号 | 番号 | |
| 口座名義 | | | | 銀行 | (|) — (| |) |
| 3 商品の詳細 | | | | | | | | |
| 商品名 | | | | | | 本数 | 希望金 額 | Ą |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ※商品の詳細は分かる範囲で結構ですのでご記入ください。 | | | | | | | | |

ご記入が終わりましたら身分証明書のコピーも添付してください。

プリンターがない場合は、上記と同じ内容を適当な用紙で結構ですのでご記入ください。 身分証明書のコピーの方もFAX 0 4 6 7 - 8 1 - 5 3 4 3 でも受け付けております。 またデジカメ撮影メールで添付でも大丈夫です。 メールアドレス one@kindbea.com