


宅配買取申込書①

フリガナ				工具専門店	
お名前				リツール浜松店	
ご住所	〒				
生年月日 (西暦)	年	月	日	ご職業	
電話番号				電話 希望時間	時～ 時頃
E-mail				留守電録音 (電話希望の場合)	可 ・ 否
査定結果の連絡方法	電話 ・ メール ・ LINE (LINEアカウント名)				

※査定結果のご連絡をメールで希望される場合には、ドメイン指定・迷惑メール設定により正しく受信がされない場合がございます。
 ※記載されたアドレスが間違っている場合等にはお電話にてご連絡をさせていただきますのであらかじめご了承ください。

振込先記入欄			
<input type="checkbox"/> 銀行振込	銀行名		支店名
	<input type="checkbox"/> 座種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 座番号
	<input type="checkbox"/> 座名義		
<input type="checkbox"/> ゆうちょ	<input type="checkbox"/> 座記号		<input type="checkbox"/> 座番号
	<input type="checkbox"/> 座名義		

ここに身分証のコピーを貼り付けてください

【運転免許証・保険証・パスポート等】

- ※身分証明書は公的機関の発行したものに限りませす。
- ※古物営業法に基づき必要事項は全てご記入ください。
- ※古物営業法に基づきお客様の個人情報責任をもって正しく管理致します。
- ※買取ご成約後の返品は基本的に承っておりません。
- ※ご成約後に買取商品が盗品であることが判明した場合には法的措置をとらせて頂きます。
- ※満20歳未満のお客様の方はお申込みできませんのでご了承ください。

工具専門店 リツール

浜松店 〒431-3125 静岡県浜松市東区半田山5丁目36-1 アロマ半田SC2F ☎053-401-8400

宅配買取申込書②

商品名	個数
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

備考欄

※商品の記入欄が足りない場合には複数枚印刷をしてご記入してください。

※申込書は商品と一緒に段ボールに入れて発送してください。

※宅配買取の商品は浜松店への発送をお願い致します。