

名簿	振込	No.

宅配便買取申込書

お取引日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (当店にて記入)

ふりがな _____

氏名 _____

押印

生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日生 _____ 才 性別 / 男 ・ 女

現住所 / 〒 _____

自宅電話 _____

携帯電話 _____

F A X _____

ご職業 _____

メールアドレス _____

ご連絡方法 (ご希望の連絡方法に○) / 自宅電話・携帯電話・メール・F A X

発送品目

合計

点

お振込み先銀行口座 _____

銀行名 _____

ふりがな _____

支店名 _____

当座・普通 (どちらからに○を付けてください)

口座番号 _____

ふりがな _____

口座名義 _____

※ご本人様名義に限ります

身分証明書のコピー等をこちらにお貼りください

- 住民票の写し (原本) の場合
ご本人様確認の手続きが必要ありません。
I D番号をお持ちでない方で、より早いお取引をご希望の方は発行日より3ヶ月以内の住民票の写し (原本) をお送りください。
 - 免許証、カード式保険証のコピーの場合
裏面に記載がある場合は裏面のコピーも必要です。
 - 保険証のコピーの場合
保険証をご利用の際、住所欄に現住所が記入されていない場合は、住所を記入後コピーをしてください。生年月日も必ずコピーしてください。
 - パスポートのコピーの場合
顔写真のあるページと住所を記入するページの2ページコピーが必要です。
- ※ 身分証明書は現住所・生年月日が記載された有効期限内のものに限ります。



〒453-0862 名古屋市中村区岩塚町神田 22
TEL052-412-2456 FAX052-414-2535