



No. Ka-
平成 年 月 日

買取申込書

フリガナ			お電話番号
お名前			
ご住所	〒		
ご職業	会社員 学生 自営業・その他(具体名)		無職
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才		
eMail			
身分証明書 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 番号:	<input type="checkbox"/> 健康保険証 番号:	
お振込先	銀行名: 口座番号:	支店名: 口座名義:	

型番	メーカー	数量	状態	備考
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無
			新/古	O.B/W.B
			新同	M.B/無

お買取合計金額

お預かりした個人情報は、買い取り業務のみに使用します。