



No. Ka-
令和 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 新同	O.B/W.B 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。