

宅配買取申込書

この度は、骨董買取市場をご利用頂き誠にありがとうございます。

このページを印刷後、下記項目へご記入し、お品物と一緒に梱包セットに入れて送付してください。

■基本情報

| | |
|--------|---|
| 住 所 | 〒 |
| 氏 名 | フリガナ |
| 自宅電話番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| E-mail | |
| ご連絡方法 | <input type="radio"/> で囲んでください。 自宅電話 ・ 携帯電話 ・ E-mail |
| | お電話の場合の連絡希望時間帯 AM・PM : ~ AM・PM : 頃 |

■身分証

| |
|--------------------------------------|
| 古物法により、住所・氏名・電話番号と身分証の記載が義務付けられています。 |
| ●身分証の種類： 免許証 ・ 保険証 ・ パスポート ・ 他 () |
| ●番号： |

■口座情報

| | |
|--|-------------------|
| 買取成立後のお支払いは、振込になります。銀行口座・郵貯口座のいずれかをご記入下さい。 | |
| 銀行口座 | 銀行名： 支店名： |
| | 口座種別： 普通・当座 口座番号： |
| | 口座名義： (フリガナ：) |
| 郵貯口座 | 口座記号： 口座番号： |
| | 口座名義： (フリガナ：) |

骨董買取市場

〒591-8034 大阪府堺市北区百舌鳥陵南町 3-162

TEL：072-270-3006 URL <http://www.garage2.jp/> MAIL info@garage2.jp