

通信買取申込書

お客様情報

フリガナ				印
お名前				
ご住所	〒			
お電話			FAX番号	
メールアドレス	@			
生年月日	19 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> その他()			
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> その他()			
電話連絡ご希望の場合	曜日の 時～ 時の間 (月～金の10:00～18:00までの間でお書きください)			

商品情報

商品名			
ブランド名			
数量			
商品の状態 付属品の有無など			
購入時期		購入店舗	
ご購入時参考価格			
事前に問合せ頂いた場合	お問合せ時期	月 日	回答金額 円

買取代金のお振込先

銀行をご希望の場合

銀行名		支店名	
種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※お振込み口座はお申込者と同一名義でお願いします。

郵便局をご希望の場合

通帳記号		通帳番号	
フリガナ			
口座名義			