

宅配買取 申込書

※ご記入は、黒または青のボールペンでお願いします。(鉛筆・シャープペンシルは不可)
※申し込みフォームを通さずに発送された商品に関しては、買取をお断りする場合がございます。
まずは表面QRコード、もしくは弊社WEBサイトより宅配買取の申し込みをお願いいたします。

| | | | |
|---------------|--|------------|---|
| フリガナ | | 記入日 | 年 月 日 |
| お名前 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | □□□-□□□□ 都道府県 | ご年齢 | 歳 ※18歳未満の方は ご利用頂けません |
| | | ご職業 | 会社員 / 公務員 / 自営業 / 学生 / 主婦 / 主夫 パート / アルバイト / その他 () |
| 事前見積 | 宅配買取受付番号： LINE 査定番号： LI- | | |
| ご連絡方法 | | | |
| メールアドレス | @ | | |
| 電話番号 | ☎ | ご都合の良い時間帯： | 時から 時まで (10:00~18:00 まで) |
| 査定結果 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 不要・即買取手続き <input type="checkbox"/> 必要・メールにてご報告 <input type="checkbox"/> 必要・電話にてご報告 ※「不要」の場合、査定完了後入金手続きとなります※この時点で取引成立となりキャンセル・返却等お受け出来ませんのでご了承ください | | |
| 不可品が あった場合 | <input type="checkbox"/> 返送希望 <input type="checkbox"/> 引取処分を希望 ※返送を希望される場合は、返送の際の送料はおお客様の負担となりますので予めご了承ください※記載の無い場合は引取処分致します | | |

記載された連絡方法で査定額のご連絡が付かない場合、商品到着から30日間保管後、破棄処分とさせていただきます。
発送後10日以上経っても当店から連絡が無い場合はお手数ですが当社へご連絡お願い致します。

振込先

| | | | |
|------|--|------|-------|
| 銀行名 | or 【ゆうちょ】 ※ゆうちょ銀行を利用の場合は、 他金融機関からの振込の受取口座をご記入ください | | |
| 口座種類 | 普通 ・ 当座 | | |
| 支店名 | | 支店番号 | |
| 口座番号 | | 口座名義 | ※カタカナ |

※ご本人様の口座のみご指定頂けます※楷書でお願いします

※古物営業法に基づき、非対面取引におけるご本人確認が必要な為、ご本人限定受取の書面を送付させていただきます
買取金額のご送金は、こちらの受け取りが確認出来てからとなりますので、ご了承ください
※買取承諾後のキャンセルおよびご返品は一切出来ませんので予めご了承ください

必要事項をご記入の上、①申込書 ②ご本人確認書類 ③お品物 を同封して着払いにて下記住所にお送りください

ご本人確認書類について

| | | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------|--|---|
| おすすめ 一番早いです! | <input type="checkbox"/> 住民票 | コピーを お送りください | <input type="checkbox"/> 運転免許証 (両面) | <input type="checkbox"/> 健康保険証 (記号・番号・保険者番号は マスクなどで隠してお送りください) |
| | ※コピー不可※発行から3ヶ月以内 ※マイナンバー表記は不要です | | <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | <input type="checkbox"/> パスポート |
| | | | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (顔写真と住所が記載されている物のみ) | |
| ※「本人限定受取書面」を発送・到着後のお振込になりますので住民票と比べて少々お時間を頂く場合がございます | | | | |

お宝創庫グループ 宅配買取店 〒475-0961 愛知県半田市岩滑中町2丁目105

 **0120-012-229** 10:00~18:00 (定休日:土日)

