

宅配買取査定申込書

◆お客様情報◆

お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	T・S・H 年 月 日
電話番号	- - -		
ご希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール ^{アド} _{レス} @]		
身分証明書コピー ※同封して下さい	<input type="checkbox"/> 運転免許書	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険所
	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> その他

◆お客さまお振込口座◆

<input type="checkbox"/> 金融機関	銀行・金庫 組合・農協			支店名	
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合			口座番号	
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	通帳 記号			通帳 番号	
お振込口座名義人 (お申込頂く方と同一名義の ご記入をお願い致します。)					

※金融機関かゆうちょ銀行のどちらか一方をお選び下さい。

◆査定のお品◆(お分かりになる範囲でブランド名・商品名をご記入下さい)

商品名	点数	商品名	点数
記入例: コーチ・長財布	3点		

質&買取 マエダ【浜町店】長崎市銅座町 6-1-4F

TEL: 095-818-6656 Fax: 095-818-6654