

お買取申込書

(1)お客様のご連絡先、お振込先をご記入下さい。

年 月 日

| | | | | |
|---|--------------------|----------|---------------------|------|
| ふりがな | | | | 捺印 |
| お名前 | 様 ※18歳未満の方は保護者のお名前 | | | |
| ご住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号(携帯) | () - | 電話番号(自宅) | () - | |
| 当店からのご連絡をさせて頂いてよろしい時間帯をご記入くださいませ。 平日・土日祝 []時~[]時 | | | | |
| ご希望のご連絡方法 | 電話 ・ メール | | はじめてのご利用 ・ 2回以上のご利用 | |
| メールでのご連絡をご希望の方はご記入くださいませ。(アルファベット、ハイフン、アンダーバーは正確にご記入ください) | | | | |
| メールアドレス | | | | |
| お買取代金のお振込先 | ゆうちょ銀行 | 記号 | 番号 | |
| | ふりがな | | 普通 | 口座番号 |
| | 銀行・信金 | 銀行・信金 | 支店 | |
| | 口座名義人名(カタカナ) | 様 | | |

(2)梱包内容のご記入は任意ですので省略していただいてもOKです。

●確実に梱包内容を連絡したいお客様は別途明細のご記入をお願いします。

※その他連絡事項などがありましたらご記入ください。

●お値段が付かなかったお洋服はどうされますか? ... [当店で引取り・ご返送する]

※当店買取規定外のお洋服のご返送は送料お客様負担でお願いします。

(お値段が合わなかった場合のご返送は当店負担ですので、ご安心ください。)

▼こちらに身分証明書のコピーをお貼りください▼

のりづけ

【お買取の際は身分証明書が必要になります。】

- ・身分証明書は毎回必要になります。
- ・現住所・生年月日が記載された有効期限内の身分証明書のコピーをお送りください。
- ・運転免許証・健康保険証の裏面に、現住所の記載がある場合は裏面のコピーもお願ひします。
- ・お客様の個人情報は当店が責任をもって管理いたします。
- ・健康保険証は、「記号」「番号」をマスキングしてコピーいただくか、コピーした用紙の「記号」「番号」を見えないよう黒塗りしてください。マスキングされていない場合は当店でマスキングさせていただきます。

▼以下の部分を隠してください。

| | | |
|---------------|------------------|------------------------|
| 健康保険 被保険者証 | 本人(被験者) | 00000 平成00年00月00日交付 |
| 記号 [] 番号 [] | | |
| 氏名 | 山田太郎 | |
| 生年月日 | 昭和00年00月00日 性別男 | |
| 資格取得年月日 | 平成00年00月00日 | |
| 事業者名称 | 株式会社○○○○ | |
| 保険者番号 | [] | |
| 保険者名称 | 全国健康保険協会 ○○支部 | |
| 保険者所在地 | ○○○○○○○○○○○○○○○○ | |