

# 宅配買取申込書

お申込み年月日 年 月 日

## 宅配買取申込者

20歳未満の方からの買取は致しておりません

|      |     |      |                                                         |                |
|------|-----|------|---------------------------------------------------------|----------------|
| フリガナ |     | 査定結果 | 必要・不必要                                                  | ←どちらかに○付けてください |
| お名前  |     | 連絡   | ※ unnecessary の場合は連絡なしで振込み致します。                         |                |
| 自宅電話 | - - | 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 |                |
| 携帯電話 | - - |      | <input type="checkbox"/> その他: - -                       |                |
| ご住所  | 〒   |      |                                                         |                |
| 生年月日 |     |      |                                                         |                |
| ご職業  |     |      |                                                         |                |

## お振込み先情報

お振込口座名義人は、宅配買取申込者と同一人物に限ります。

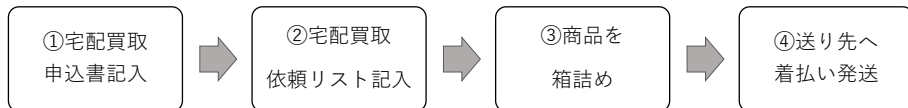
|      |                                                            |      |          |                                                                                                                      |
|------|------------------------------------------------------------|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ |                                                            | 金融機関 |          | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> その他 |
| 口座名義 |                                                            | 支店名  |          | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 |
| 預金種目 | <input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | □□□□□□□□ |                                                                                                                      |

## 同封する本人確認書類

運転免許証  年金手帳  健康保険証 (裏表コピー)  パスポート  
 在留カード (外国人登録 (済) 証明証)  住民基本台帳 (タイプB 写真付き)

## 本人確認書類について

- ◆ 氏名、現住所の記載がある証明書に限ります
- ◆ 有効期限内の証明書、無効、失効していない証明書に限ります
- ◆ 現住所が裏面記載の場合、表面と裏面のコピーが必要となります。
- ◆ 本人確認書類と宅配買取申込書、集荷先住所に相違があった場合、受付できません。



## ※確認事項※

ご依頼品お買取り値段が見つからない場合は返却致しますか? 処分依頼しますか?  返却希望  処分希望

査定終了後お客様へ7日間以上連絡が見つからない場合所有権放棄とみなします。  
※所有権放棄にご承諾いただけない場合、お受付できません。  承諾致します。

## 宅配買取依頼リスト

|    | メーカー・商品名・年号・容量など | 点数 | 店舗記入欄 |
|----|------------------|----|-------|
| 見本 | シャネル ココマーク ビアス   | 1  |       |
|    | メーカー・商品名・年号・容量など | 点数 | 店舗記入欄 |
| 1  |                  |    |       |
| 2  |                  |    |       |
| 3  |                  |    |       |
| 4  |                  |    |       |
| 5  |                  |    |       |
| 6  |                  |    |       |
| 7  |                  |    |       |
| 8  |                  |    |       |
| 9  |                  |    |       |
| 10 |                  |    |       |
| 11 |                  |    |       |
| 12 |                  |    |       |

|      |   |
|------|---|
| 送料合計 | 円 |
| 合計点数 | 点 |

## ※注意事項※

### ◆商品輸送中の事故について◆

依頼品当社到着前に生じた事故には、当社は責任を負いません

### ◆査定金額について◆

事前にお伝えした査定金額より下がる場合が御座います。ご理解お願い致します。

### ◆不成立について◆

送料当社負担で送り先住所へお返し致します。

### ◆お客様と連絡が見つからない場合◆

7日間以上お客様とご連絡が見つからない場合指定口座へ査定金額をお振込みし、買取させていただきます

### ◆買取成立後のキャンセル◆

買取成立後のキャンセルはお受けできません。ご了承下さい。

当社宅配買取利用規約(<https://www.recycleshop-mogland.jp/terms.html>)に同意しました。

お客様サイン