

宅配買取申込シート

フリガナ		生年月日	年齢
お名前		19 年 月	
お名前	〒		
ご住所			
電話番号		携帯番号	
F A X		メール	
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 (
ご連絡時間帯	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 時間指定 (時 分)		
送付点数		身分証明書	免許書・保険書・住民票・その他 ()

ご希望のお支払い方法

銀行振込みをご希望の方

金融機関名	支店名	口座	口座番号
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
名義人名 (カタカナ)			

その他の銀行振込みをご希望の方

金融機関名	支店名	口座	口座番号
<input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
名義人名 (カタカナ)			

ゆうちょ銀行をご希望の方

口座	記号	番号
名義人名 (カタカナ)		

備考 商品に関する説明、その他、特記事項)

備考

お問合せ先：0120-89-7835 住所：〒604-8044 京都市中京区御幸町錦小路下大日町403 詩の小路PLUS 1F エコ買取ステーション宛

※買取スタッフ記入欄

担当 買取合計金額 円 商談成立 / 未成立