郵送買取申込書

FAX 075-344-0331

チケットショップ
トーカイ

※太枠内のみご記入ください。なお未成年者の方は保護者の承諾書が必要となります。

フリガナ		ご年齢	歳
お名前	様		
ご住所	〒　　－		
お電話	ご自宅（　　）　　－ 携 帯　　－　　－		
メール	@		
ご希望の連絡方法	電話（自宅）・電話（携帯）・メール 連絡ご希望の時間帯：（　　）時～（　　）時		

本人確認書類（コピーを同封ください）

☐運転免許証　☐パスポート
☐健康保険証　☐住民票
☐他（　　）

代金振込口座（お申込み者ご本人名義）

銀行名：
支店名：
口座番号：普通・当座
名義人（カナ）：

Q. 当社を何でお知りになられましたか？
☐Yahoo!　☐Google　☐ご来店　☐チラシ
☐新聞広告　☐その他（　　）

送付商品明細　※品名のみご記入ください

品名（商品が特定できるようにできるだけ詳しくご記入ください）	※弊社記入欄 重量	※弊社記入欄 見積金額	※弊社記入欄 備考

弊社記入欄　※お客様は上部太枠内のみご記入ください。

到着日時：	
査定日時：	
担当者：	
連絡日時：	
振込日時：	

合計点数	
見積金額	
買取アップ額	
合計見積金額	

担当