

宅配買取査定お申込書

お申込日 20 年 月 日

この度は、買取天国ティキソルの宅配買取をご利用頂き、誠にありがとうございます。

下記の太枠の中にご記入の上、商品と一緒に送りください。

※ご記入の際には、黒インクまたは黒ボールペンにて自筆でご記入ください。

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
お名前		年齢				歳
ご住所	〒					
電話番号 自宅または携帯		ご職業				
適格請求書(インボイス)発行事業者ではありません。		<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	※いいえの場合は適格請求書を同梱してください。		

【買取商品内容】

お送りいただける商品名と数量のみご記入ください。※印欄は当社記入となります。

No.	商品名	数量	※査定単価	※査定額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
※電話担当		※お振込額		
※振込日	20 年 月 日	※振込担当		田中

【お振込み先】

※名義人がご本人様の口座をご指定ください。

銀行	銀行	普通・当座	○で囲んで下さい。	支店名	
口座番号		口座名義人カナ			

ゆうちょ	普通・当座	○で囲んで下さい。	店番		口座番号	
	記号		番号			
口座名義人カナ						

【本人確認書類】

※申込者本人の氏名・現住所・生年月日がある証明証(有効期限内)に限ります。

※古物営業法により中古品の買取ではお取引の際に本人確認書類のご提出が必要になっております。

運転免許証コピー(表・裏)

健康保険被保険者証のコピー

【商品送付先】

㈸Favor Japan 買取天国ティキソル松戸駅前店

〒271-0092 千葉県松戸市松戸1286-2 エムクレスト2F TEL 0120-000-412

古物番号 第31030035968号 埼玉県公安委員会



※お客様都合によるキャンセルの場合は、お品物は全て着払いにてご返送させていただきます。