

お品物買取受付表



〒466-0815
愛知県名古屋市昭和区山手通3丁目24 シンシア山手1階
TEL 052-680-7919/ 買取専用ダイヤル
0120-310-440
営業時間 11:00 ~ 18:00

お申込日

年	月	日
---	---	---

※スマートフォンなどプリンターの無いお客様は、メモ用紙などにて手書きにてご記入後商品同梱くださいませ。

- ①お客様ご氏名 ②ご住所 ③ご連絡先電話番号・メールアドレス
④金融機関名・支店名・口座番号（郵便局の場合は記号番号）・口座名義名



お申し込み情報をご記載下さい。

お客様氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日 歳
ご住所	□□□□-□□□□
ご連絡先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 携帯
身分証明 いずれか1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 現住所が記載されたもの(有効期限内) <input type="checkbox"/> 保険証 現住所地・本人の名前が記載されたもの(有効期限内) <input type="checkbox"/> パスポート 現住所が記載された日本政府発行のもの <small>※コピーされる場合には、お名前・ご住所・生年月日が確認できるようにして下さい。 パスポートは写真のページ・住所の2ヶ所が必要です。不明確なコピー・写真などを消したものは不可です。</small>

太枠内は必ずご記入下さい。未成年の方は保護者の承諾書が必要です。

お振込先の情報をご記載下さい。

▼ 銀行をご希望の場合

金融機関名	銀行 信用金庫	支店
<input type="checkbox"/> 座種類	普通	
<input type="checkbox"/> 座番号	当座	
口座名義名	フリガナ	

▼ 郵便局をご希望の場合

記号番号	□□□□□□ - □□□□□□
口座名義名	フリガナ

保護者の同意書

買取の申込に際し、保護者として買取依頼をする事に同意します
年 月 日

保護者氏名	フリガナ	印
申込者氏名		歳
ご住所	□□□□-□□□□	
ご連絡先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 携帯	

全て保護者直筆でご記入の上、押印して下さい。

査定額のご連絡方法を ご選択下さい。

<input type="checkbox"/> お電話	時間帯 : いつでも ・ 平日 ・ 土日祝 [] 時 ~ [] 時
<input type="checkbox"/> メール	

▼ 当店の査定基準に関して

- 当店の査定基準です。以下内容に副う商品かどうか確かめの上ご利用下さい。尚、もしお客様が判断に迷うような時は、当店にお送りいただきました時にこちらの専門の査定員がチェックいたしますので、お送り頂く際にその旨お知らせ下さい。
- * 一部取り扱いの無いブランドは買取をお断りさせていただく場合がございます。
 - * 汚れ・ダメージのひどい商品はお断りさせて頂いております。
 - * デザイン等により一部お断りさせていただく場合がございます。
 - * ブランドアイテムのコピー品または、コピーと疑わしき物の買取は一切致しておりません。
 - * そのほか詳細は別途お問合せ下さい。

▼ 梱包及び梱包資材に関して

物品の運送中の故障・破損などを防ぐためにも、厳重に梱包して下さい。梱包の不備による運送中に発生した物品の故障・破損につきましては、当店では一切責任を負いかねますのでご了承下さい。

