

Resale CABiN

郵送買取申込書

この申込書は、古物営業法第15条第1条の署名文書として使用するものです。
弊社より、査定結果をご連絡させていただいた後、1か月以上ご返答をいただけない場合や、
商品返送後、1か月以上お受取りいただけなかった場合は、所有権を放棄されたものと見なし、
弊社で処分させていただきますので、予めご了承ください。

■ お客さま情報について			
フリガナ			ご職業
お名前			
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
ご住所	〒 都・道 市 府・県 区・郡 マンション・ビル名		
ご連絡先	電話番号(携帯)	メールアドレス	

※20歳未満のお客様からはお買取できません。

■ 口座情報について				■ 身分証について	
銀行口座	フリガナ			下記より1種類、コピーを同封ください。 両面(情報記載面)コピーが必要です。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票原本写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
	口座名義				
	フリガナ	銀行 信用金庫	フリガナ		
銀行名			口座番号		
種目	1.普通 2.当座 3.他()				
ゆうちょ口座	フリガナ				
	加入者名義			支店名	
	通帳記号			通帳番号	

※どちらか一方にご記入ください。お振込先はご本人名義の口座をご指定ください。住民票のみ、コピー不可・発行から3か月以内

■ お送りいただく商品詳細	
※ご売却希望の商品の詳細をご記入ください。	

梱包の際は、ダンボールと商品の間に隙間等があると、ダンボールがつぶれて荷崩れる場合がございます。お客様の商品の保護のためにも、新聞紙などでなるべく隙間をなくしていただけますようお願いいたします。

発送前にいま一度、 ご確認ください。	郵送買取申込書の記載事項に、記入漏れ等はありませんか？ お振込口座の名義は、お申込者ご本人のものですか？ 身分証のコピーは、同梱されていますか？(記載面すべてのコピーが必要です。)
-----------------------	--

お問い合わせはこちら

Resale CABiN リセールキャビン **TEL:06-6346-5601**

梅田本部 大阪市北区梅田1丁目2番2号 大阪駅前第2ビルB2F 営業時間:10:00~19:30(日・祝は 18:00まで)