

買取り申込書

受付日 年 月 日
No. _____

古物営業法、青少年保護育成条例に準じ、各管轄警察署の指導のもと買取りをおこなっています。
個人情報については、当店が定めるプライバシーポリシー利用目的範囲以内で使用致します。
※黒又は、青のボールペン等(鉛筆書き不可)でご記入ください。

申込者氏名	フリガナ	年齢	歳
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
固定電話番号	自・呼・社() -		
携帯番号			
E-mail			
住所	〒□□□□□□□□ フリガナ アパート・マンション・団地○号棟○号室等を詳しくご記入ください。		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()		

■査定結果通知後5日間を経過した場合、査定結果をご了承したものとみなすことに同意します。

上記内容に相違ありません。スター・リユース・マーケットに買取を申し込みます。(査定結果了承後のキャンセルは、一切できません。)

ご署名	印
-----	---

※18歳未満の方は、保護者の同意(サインと捺印)が必要です。下記をご記入ください。

保護者氏名	下記の商品の買取依頼に同意します。	印
保護者連絡先	申込者との関係()	

※お申込者が18歳未満の場合は、確認のお電話をさせていただきます。(自宅へ優先的にお電話致します。)

■注意事項

※商品をお売りいただく際は、本人確認書類(運転免許証などの身分証)の写しが必要になります。

※買取り金額お支払後の返品キャンセルは、いかなる理由であれ出来かねますので、ご了承ください。

買取金額お支払方法	<input type="checkbox"/> 金融機関へ振込
	金融機関名 _____ 支店名 _____
	口座番号 普通・当座 _____
	名義 (カタカナ) _____
	<input type="checkbox"/> 現金書留

----- 下記当店記入欄 -----

備考	担当	AIM・OKINAWA21 スター・リユース・マーケット 〒904-2162 沖縄県沖縄市海邦 1-12-15(AIM・OKINAWA21 事務局) TEL(098)-894-9172 FAX(098)-975-6284
----	----	--