

宅配買取申込書

フリガナ		生年月日	年	月	日	歳	男 女
お名前		TEL	-	-			
ご住所	〒-----						
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他(ご身分 証明書	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 学生 証明書番号 () ※証明書のコピーを1部同封下さい				
買取方法 送金方法	現金書留・<input type="checkbox"/>座振込み (いずれかに○印を)	振込先	銀行 支店 ----- 普・当座番号 ()				
ご連絡時間	商品取引のご連絡希望時間 時～ 時まで		上記と違う場合の連絡先				