

買取り用お客様カード

No.

<お客様カード>

郵便番号	〒 —	発送日	平成 年 月 日
住所 ※			
フリガナ			年齢 ※ 歳
氏名 ※	(印)		
TEL	— —	職業 ※	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 古物商 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 他 ()
メールアドレス			

この文書は古物営業法第 15 条第 1 項の署名文書として使用するものです。

※印は必ず直筆にてご記入ください。直筆でない場合、買取りいたしかねます。予めご了承ください。

<買取り希望の商品明細> ※消印日のレートになります

商品名	数量①	買取り単価②	小計①×②
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
合計	枚	円	円

<振込先> ※お取引 2 回目以降でもご記入ください

	ふりがな
銀行 信金 信組	支店・本店
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合	口座番号 (記号+番号)
口座名義	カタカナでお願いします

※郵便局の場合は、記号、番号、名義をご記入ください。

※身分証明書 (コピー) 1 通を添付してください。

<送付先> 〒983-0845 宮城県仙台市宮城野区清水沼 2-5-14 チケットショップ trust1 買い取り担当 宛 TEL 022-352-1913	
---	--