宅配買取申込書

お申込日　　年　　月　　日　　※太枠内をすべてご記入ください。

宅配買取申込者	
フリガナ	
お名前	印
生年月日	（大正・昭和・平成）　年　月　日　（満　歳）
ご住所	□□□ □□□□　都道府県 ※アパート・マンション名、号棟・室番号までご記入ください。
電話番号	－　－

入金先金融機関		
口座名義	フリガナ	
金融機関	銀行　信用組　信用金　その他　支店	
口座番号	1. 普通・総合　3. 郵便局 2. 当座	

買取商品詳細

商品名	数量	商品名	数量
①		⑤	
②		⑥	
③		⑦	
④		⑧	

★ご記入後、下記の身分証明書のコピーをお忘れなく同梱してお送りください。

◆運転免許証　◆パスポート　◆各種健康保険証（国保・社保・組合など）　いずれか1点のコピー

下記内容をご確認のうえご署名をお願いします。

・宅配買取申込にあたり虚偽、証明書類の不正等はありません。
・宅配買取申込商品が、クレジット支払い中または盗品でないことを確約します。
・商品の配送中の事故・破損・盗難等につきましては、保険適用内での対応とし貴社に対して一切の責任を追及しません。
（保険による賠償限度額は最大30万円までとなります。）
・宅配買取のキャンセル・不成立時の返送料は着払いにて返却することを了承します。
・取引成立後の商品の所有権は、代金をお支払いした時点で貴社に移るものとし、返品・返却等の請求は行いません。
・査定商品の付属品、経年劣化等の状態についての情報を正確に提供します。
・宅配買取の成立後、改造品・偽造品等の商品であった場合、公的機関の請求により取引情報を開示することを承諾します。

ご署名

買取の窓口
〒339-0005
埼玉県さいたま市岩槻区東岩槻2丁目2-17
TEL：048-872-7122

※当社は個人情報保護方針に基づき情報を厳重に保護し、以下の利用目的以外に一切利用いたしません。
①古物営業法の定めによる本人確認。
②商品買取代金の決済及び配送の為。
③各種問合せ、アフターサービス対応。
※本人の同意及び法令・法律等による定めがある場合を除き個人情報を第三者に開示することは一切致しません。