

宅配買取り申込書

お申込(ご記入日) 平成 年 月 日

この度は、「おたからや新潟古町店」の宅配買取りをお申込みいただきましてありがとうございます。
 下記、必要事項をご記入のうえ、お品物と一緒に送りください。お品物が到着次第、検品見積査定を実施し、結果をご指定の方法にてご連絡致します。(お品物をご返却希望の場合は、返送料お客様ご負担となりますので予めご了承下さい。)

- ① お名前: _____ 様
- ② ご住所: 〒 _____
- ③ お電話: (ご自宅) _____ (携帯) _____
- ④ ご職業: 会社員 / 自営業 / 公務員 / 団体職員 / その他(_____)
- ⑤ 身分証明書: 運転免許証コピー / 健康保険証コピー / パスポートコピー / 住民票写し _____

注1: 法令により非対面取引における買取代金のお支払い方法は、ご用意いただく身分証明書により規定がございます。

「運転免許証コピー・パスポートコピー・保険証コピー」の場合 → 本人限定受取郵便(現金書留)

「住民票写し等」注2: の場合 → 現金書留またはご本人名義の指定口座へお振込み

注2: 住民票写しとは、コピーのことではありません。市区町村で発行を受けた「住民票写し」「戸籍抄本・謄本」「印鑑登録証明書」「外国人登録記載事項証明書」等を言います。

⑤で「住民票写し等」を選ばれ、ご成約時にお振込みをご希望の場合、ご指定口座のご記入をお願い致します。

金融機関(銀行)名:	支店名:
口座種別: 普通・当座	口座番号:
口座名義(カタカナ):	

⑥お品物明細

品名	数量	備考(特徴、取得経緯など)
記載例) 時計	2	ロレックス: 3年前に高島屋で購入 オメガ: 10年前に中古で購入

※お品物が多数の場合は裏面に続きをご記載ください。

⑦お見積査定結果の連絡方法

1. 電話(自宅 ・ 携帯) 2. メール(アドレス: _____ @ _____)

【送付先】〒951-8063 新潟市中央区古町通6番町969-5

おたからや新潟古町店 宛

TEL 025-201-6456 FAX 025-201-7819