

宅配買取フォーム

株式会社 アプレ
〒340-0034 埼玉県草加市氷川町2148-8 WANYA第一ビル
TEL048-923-2227 FAX048-923-2228
埼玉県公安委員会 第4310500055527号

ご記入日 平成 年 月 日

| | | | |
|---|----------------------------|-------------|----------|
| 法人の場合は貴社名 個人の場合は氏名 | (フリガナ) | | |
| 店舗名 | (フリガナ) | | |
| 古物商許可証番号 | 【 公安委員会 号 | | |
| ご住所 | 〒 | 都道 府県 | 区市 町村 |
| | (フリガナ) | | |
| TEL / FAX | / | | |
| メールアドレス | | | |
| ご担当者様 | | | |
| ID/PASS | ※ID, PASSをお持ちのお客様に限りご記入下さい | | |
| | ID: | PASS: | |
| 振込先口座 (大変お手数をおかけ いたしますが都度ご入 力ください) | 金融機関名・フリガナ | 本店・支店名・フリガナ | |
| | 銀行・信金 () | 普通・当座 No. | |
| 口座名義人 | (フリガナ) | | |

商品についてご記入お願い致します

| 品 名 | 個数 | 備考 |
|------------|----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| その他の商品・備考欄 | | |

買取利用規約及び買取同意書

私は訪問買取業者ではなく、今回の取引を希望する商品にクーリングオフ適用内の商品はありません。
買取利用規約に同意することを署名致します。

ご署名
