宅配買取フォーム

ご記入日　　平成　　年　　月　　日

アプレ・ジュエラーズ 株式会社
〒340-0015 埼玉県草加市高砂2-9-2
アコス北館Nビル7F
TEL048-923-2227 FAX048-923-2228
埼玉県公安委員会 第4310500055527号

貴社名	（フリガナ）	
店舗名	（フリガナ）	
古物商許可証番号	【　　】公安委員会　　第　　号	
ご住所	（フリガナ） 〒	
お電話番号		
ファックス番号		
メールアドレス		
ご担当者様		
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 銀行・信金 （　　）	本店・支店名
	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	重　量
その他の商品・備考欄		

宅配買取フォーム

ご記入日 平成　　年　　月　　日

貴社名	

商品についてご記入お願い致します

品　　名	個　数	重　量
その他の商品・備考欄		