

# 宅配買取査定申込書

## ● 査定商品 ●

ブランド名	商品名	点数	ブランド名	商品名	点数
例)ルイヴィトン	ポパンクール・オ	1			
合計					点

## ● お客様情報 ● (※同梱していただく書類と同じ方をお願いします)

お名前	フリガナ				
ご住所					
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	ご希望の連絡方法
	電話		メール		
メールアドレス(メールでのご連絡ご希望の方)					
電話番号				ご連絡希望時間	
お振込先 (ご本人様名義)					
金融機関名	銀行(その他金融機関名)			支店	
口座番号					
ご返送ご希望の場合の発送先(※上記ご住所と異なる場合のみお書き下さい)					
ご住所					
同封書類確認 レ(チェック)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート				



〒508-0043 岐阜県中津川市八幡町5番20号

TEL (0573)65-1783

FAX (0573)65-7355