

# 買取り申込書

平成 年 月 日

フリガナ お名前		(印)
ご住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
生年月日	年 月 日 ( 歳)	
振込先 (銀行) ※口座名義は申し込み人と 同じでなければなりません	銀行名 口座番号 フリガナ 普通・当座 口座名義	支店名
振込先 (郵貯銀行) ※口座名義は申し込み人と 同じでなければなりません	記号 フリガナ 口座名義	番号

※この申込書に添付するもの・・・

運転免許証・パスポート・健康保険証などのコピーでご年齢が確認できるもの  
(未成年者からの買取は法律で禁止されております。)



〒437-0061 静岡県袋井市久能 1957-1

電話番号：0538-43-1847