

買取依頼書（売却譲渡同意・振込先情報 他）

※本書ご記入の際は、お客様所有物品を弊社に売却譲渡することにご同意いただいたものとさせていただきます。
 ※お見積り内容と、実際の商品に差異があった場合は、買取の可否、金額変更等、弊社よりご連絡いたします。

必要事項をご記入のうえ、商品にご同梱いただくか、発送完了後にFAXをお願いいたします。
 ご記入内容は、弊社「個人情報保護方針」に基づき、適正に保護及び管理いたします。

【FAX送信先】088-840-2780

■ お客様情報 ■ご記入年月日 年 月 日

フリガナ			
お名前または 事業所名			ご担当者様 お名前
ご住所	〒 ー ※マンション・アパート名、部屋番号までご記入下さい。		
	(フリガナ)		
	都 道 府 県	市 区 町 村	
	(フリガナ)		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		◀ 正確にご記入下さい。
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		◀ 商品受領、入金完了のご報告をさせていただきます。

■ お送りいただいた商品の内容

例	メーカー名	商品名・型式・カラー	数量	備考・状態・期限など
	キヤノン	トナーカートリッジ 502 2P ブラック	1	美品 2014年6月
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ ご連絡方法でお選びいただいた連絡先を必ずご記入下さい。

■ 代金お支払い先

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 ◀ 現金書留をご希望の場合、書留料500円のご負担をお願いいたします。		
金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	

ゆうちょ銀行 (郵便局)	通帳記号			通帳番号(※右詰めでご記入下さい。)		

口座名義 (カタカナ)	
----------------	--

▲ 入金ミス防止のため、口座名義は必ずカタカナでご記入下さい。

■ 商品発送情報

運送会社名		送料区分	<input type="checkbox"/> 元払い <input type="checkbox"/> 着払い	発送個数		個
送り状 伝票番号						

▲ 未着、個口ワレ防止のため、お手数ですが全ての伝票番号のご記入をお願いいたします。



株式会社 **トライズ**

〒780-8076
 高知県高知市朝倉東町51-14
 TEL 088-843-2142(担当者直通)

古物商許可番号: 高知県公安委員会 第831020001053号