

買取申込書

お品物の送付先 本用紙の必要事項へご記入後、お買取希望のお品物に同封し下記住所まで着払いにてお送りください

〒 500-8227 岐阜県岐阜市北一色4-3-9 1F

買取専門店 運営スマイルブック宛 TEL : 0120-062-667

太線枠内をご記入ください * 必須項目

フリガナ* 氏名*	サマ 様	生年月日* 西暦 19 年 月 日
フリガナ 現住所* 〒 -	ご連絡先*	
	携帯電話	- -
(マンション名などの詳細もご記入ください)	ご自宅	- -

メールアドレス* @

※携帯アドレスの場合、メールが届かないケースが多く報告されております。当店からお送りするメールアドレス (books-smile.com) のドメイン指定受信の設定を予めお願い致します。

お送り頂く段ボール *

個口

法人または、個人事業主であり、
適格請求書発行事業者に登録されていますか？

はい(登録番号:)

いいえ

▼ 初めてご利用のお客様、2回目以降のご利用で振込先に変更のあるお客様のみご記入ください

お振込み先* ※重要※ ご記入に[抜け][間違い]の無いようにご記入ください (ゆうちょ銀行の場合もこちらへご記入ください)

金融機関名

フリガナ
支店名普通
貯蓄
当座

口座番号

ご名義人様名(カナ記入)※お書き忘れの無いようお願いいたします

▼ ご希望されるお支払手順

自動承認

査定後すぐにお支払します。
お支払をもって契約成立になります。
当店からの連絡はありません。

査定後連絡

ご希望される連絡方法を選択して下さい。

メール

電話(午前中/14時~16時/16時~19時/19時~21時)

当店からのご連絡は、090-7316-6695 からお電話させていただきます。

※以下、当店記入欄 (お客様によるご記入は不要です)

伝票番号

査定前
伝票チェック

お客様氏名

様

到着日

査定日

査定担当者サイン

到着お荷物個数

個口

▼ 初めてご利用のお客様、2 回目以降のご利用でご住所に変更のあるお客様のみご用意ください

こちらに現住所記載の身分証明書のコピーを添付してください

有効な身分証明書

- 運転免許証 ※裏面に住所記載がある場合は [表面]+[裏面] をコピー
- 健康保険証 ※裏面に住所記載欄がある場合は記入し [表面]+[裏面] をコピー
- パスポート ※日本政府発行の物に限る。[顔写真面]+[住所記載面] をコピー
- 住民基本台帳カード
- 敬老手帳
- その他身分の確認可能な証明書

お品物のご発送元の住所と、身分証明書に記載の住所が異なる場合は
ご用意頂く書類が他にございますので、お手数ですがお品物ご発送前に
一度お問い合わせくださいませ。

《 注意事項 》

- ・ 当店 web ページの【利用規約】を必ずご確認の上、同意の上でご利用ください。送付頂いた時点で規約に同意したものとします。
- ・ 当用紙に必ず必須項目(*)をご記入、現住所記載の公的身分証明書コピーを添付の上、お品物と一緒に送ってください。
(身分証明書のコピーは、初めてご利用のお客様・ご住所変更のある2回目以降ご利用のお客様のみ必須)
- ・ 買取申込書は古物営業法 15 条 1 項の署名文書として使用致します。
- ・ 商品の価値に直接かわからないと当社が判断する付属品【紙袋・ビニール袋・緩衝材・レシート・メモ書きなど】
に関しましてはお取引のご承諾・キャンセルに関わらず、ご返送(補償)対象外となりますので予めご了承ください。

※以下、当店記入欄（お客様によるご記入は不要です）

この度は当店の宅配買取をご利用頂きありがとうございます。
お品物のご到着を、心よりお待ちしております。