

★宅配買取のご利用方法・・・

この依頼書で正式なお申し込みをいただきます。

下記の項目に必要事項をご記入ください。

- ・買取のお申し込みにあたり、お名前は自署いただき、捺印をお願いします。
- ・お申し込みいただく方の年齢が18歳以下の場合、保護者の方の同意書が別途必要になります。
- ・身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポート、各種年金手帳)の何れかのコピーをこの用紙に貼っていただき、お譲りいただく品物と一緒に送料着払いにてご発送ください。

買取成立時の代金お支払いは銀行振込になります。

用紙下段に銀行口座または郵便振替口座をご記入願います。

リサイクルのプロショップ アクト 宅配買取管理番号:

## 宅配買取依頼書

### 売り主様の情報

〒	-				
ご住所		都道府県		区市郡	
フリガナ					
お名前					印
e-mailアドレス					@
電話番号		-		-	
ご連絡方法	eメール	・	電話	(ご都合の良い時間帯: )	時頃)
生年月日・年齢	<西暦>		年	月	日 歳

### お支払い用銀行口座

銀行名					銀行
支店番号・支店名			/		支店
口座種別・口座番号	普通	・	当座	/	
口座名義・フリガナ			/		

### お支払い用郵便振替口座

支店名・口座番号		支店	普通	NO.	
口座名義・フリガナ			/		

### 身分証明書貼り付け欄

コピーが貼りきれない場合は裏面に貼り付けて下さい。