

宅配買取り申込書

お申込(ご記入日) 平成 年 月 日

この度は、「ゴールドライン」の宅配買取りをお申込みいただきましてありがとうございます。

下記、必要事項をご記入のうえ、お品物と一緒に送ってください。お品物が到着次第、検品見積査定を実施し、結果をご指定の方法にてご連絡致します。(お品物をご返却希望の場合は、返送料お客様ご負担となりますので予めご了承下さい。)

- ① お名前: \_\_\_\_\_ 様
- ② ご住所: 〒 \_\_\_\_\_
- ③ お電話: (ご自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_
- ④ ご職業: 会社員 / 自営業 / 公務員 / 団体職員 / その他( \_\_\_\_\_ )
- ⑤ 身分証明書: 運転免許証コピー / 健康保険証コピー / パスポートコピー / 住民票写し(注2)

注2:住民票写しとは、コピーのことではありません。市区町村で発行を受けた「住民票写し」「戸籍抄本・謄本」「印鑑登録証明書」「外国人登録記載事項証明書」等を言います。

⑥ ご成約時、現金の受け取り方法 (ご希望の方法にチェックしてください。)

- 銀行振込  現金書留

銀行振込をご希望の場合、ご指定口座のご記入をお願い致します。

※お願い: ゆうちょ銀行の口座をお持ちのお客様は、差支えなければ、ゆうちょ銀行の口座をご記入ください。

金融機関(銀行)名:	支店名:
口座種別: 普通・当座	口座番号:
口座名義(カタカナ):	

⑦ お品物明細

品名	数量	備考(特徴、取得経緯など)

※お品物が多数の場合は裏面に続きをご記載ください。

⑧ お見積査定結果の連絡方法

- 1. 電話( 自宅・携帯 ) 2. メール(アドレス: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ )

【送付先】〒121-0073 東京都足立区六町3-2-13 第一サクラハイツ 1階  
 KAC ルミナーレライフサポート合同会社 宛  
 TEL 0800-800-8806