

古物買取り依頼(宅配買取り)

プリントアウトしてご利用ください。

受付日 年 月 日

- ※ 古物営業法第 15 条第 1 項の署名文書としてのみ使用するものです。
- ※ 必ず手書きにてご記入していただき本用紙と身分証明書類を依頼品と同梱にてお送りください。
- ※ 買取り後は所有権がシロヤに移ります。
- ※ ご依頼主様で管理責任・処分等の必要を負うことはありません。

お客様情報	ふりがな：	携帯 TEL				
	お名前： 印	自宅 TEL				
		E-mail				
	ふりがな：					
住所：〒	—					
生年 月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	年齢 才	性 別	男性・女性	職 業	

身分証明書類	1 住民票 2 運転免許証 3 保険証 4 パスポート
	5 その他 ()

お振込口座	銀行名		支店	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合	口座番号	
	口座名義	カタカナ記入		

メーカー	品名	型番	製造番号

当事業所記入欄	検品	本人確認	振込み
---------	----	------	-----

買取り業者 (リサイクルショップ)

屋号：シロヤ 代表者：城田政宏 印
所在地：岐阜県大垣市楽田町 5-63
古物商営業証明：岐阜県公安委員会許可：第 531090001898 号

