

※買取規約をご納得の上、こちらの用紙にご記入お願い致します。

※プリンターをお持ちでないお客様は代用としてA4程度の紙に下記項目をご記入ください。

**必須項目**： 買取依頼品目・お名前・ご住所・電話番号・ご職業・生年月日・査定時メールアドレス・振込口座

コスラボ 買取依頼申込書		お申込日		平成	年	月	日
買取依頼品目	< 商品点数が多い場合は別紙記載でも大丈夫です。 >						
フリガナ							
お名前 (買取お申込者様)							印
ご住所 <small>※身分証明書のご住所をご記入下さい ※郵便番号よりご記入下さい</small>	〒	-	都道 府県				市区
電話番号	(	)	-				
ご職業 <small>※必ずご選択下さい</small>	会社員	自営業	フリーター	パート	学生	主婦	その他( )
生年月日	西暦		年	月	日生	(	歳)
査定時メールアドレス <small>※メールで査定済みの場合</small>							@
フリガナ							
保護者ご署名欄 (未成年の方の場合のみ)							印
事前査定 <small>※査定価格有効期限は5日間となります。</small>	【	】電話	【	】メール	【	】FAX	
お振込先口座 (お申込者様名義の口座に限ります。 ゆうちょ銀行の場合、支店名・口座番号をご記入下さい)							
フリガナ							
金融機関名・支店名	銀行 信用金庫			支店 出張所			
口座種目	〔普通〕 〔当座〕						
口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
フリガナ	※左詰でお願い致します。 ※カタカナでお願い致します。						
口座名義	※楷書でお願い致します。						

キリトリ

点線で切り取って頂き上記買取申込書と身分証明書※を商品に同封お願い致します。

下記住所は宅急便伝票を記入して頂く際にご利用下さい。

※プレミアム会員ID/PASSをお持ちのお客様は身分証明書は不要です。

【商品ご送付先】

〒630-0245 奈良県 生駒市 北新町 2-4 MOIビル1F  
TEL : 0743-74-0154 宛名 : コスラボ