※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・メールアドレス・振込先口座

コスラボ 買取申込書		お申込日	令和	年	月	日
<b>買取依頼品目</b> ※お問合せNOはお判りの場合のみ	< 商品点数が多い場合は別紙記載でも大	丈夫です >	お問合せNC	:		
フリガナ						
お名前 (買取お申込者様) ※ <mark>必ず直筆でお願いします</mark>					ÉΠ	
<b>住所</b> ※本人確認書類のご住所をご記入下さい ※郵便番号よりご記入下さい	〒 - 都道   府県		市 区			
電話番号	( )	_				
<b>ご職業</b> ※必ずご選択下さい	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	<u>;</u> )
<b>査定時メールアドレス</b> ※メールで査定済みの場合		@				
事前査定 ※査定価格有効期限は7日間となります	【 】電話【 】フォーム・メ	ール【 】LIN	E[]FB[]	FAX 【	】その	他
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				出	支店  張所
口座種目	〔普通〕〔	当座〕				
口座番号						
口座名義(カナ)	買用	収申込者で	上同名			
	<b>-</b> 11 1 11					

キリトリ

点線で切り取って頂きご記入頂いた上記の **買取申込書** と 本人確認書類 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頂く際にご利用下さい。

※本人確認書類:運転免許証(表裏)・現住所記載の健康保険証・住民票・写真付き住基カード ※未成年のお客様からの買取は致しかねます ※プレミアム会員ID/PASSをお持ちのお客様は変更がなければ本人確認書類は不要です。

[	商品ご送付先	3
	<b>古物商許可番号</b> 奈良県公安委員会	
	第641020000567号	

〒630-0245 奈良県 生駒市 北新町 2-4 MOIビル1F TEL : 0120-130-180 宛名 : コスラボ