

Bug lip [買い取り依頼書]

年 月 日



この度は弊社御利用頂きありがとうございます。

※必要書類 (法律上必要ですので必ずご処分品と同封しお送り下さい)

1. 身分証明書 (運転免許証・パスポート・保険証など) のコピーを一通。運転免許証で住所変更をされている方は裏面も合わせてお願い致します。
2. こちらの書面 (買い取り依頼所) を一通
3. 18歳以下の方は、保護者の保険証のコピーを一通。高等学校及びそれと同等以下の学生証は不可です。

以下の枠内を全て記載して認め印を押してください。

■売主 (お客様の情報)

フリガナ		印	生年月日 S・ H 年 月 日
お名前			
ご住所	〒		
ご連絡先	- -	E-mail	

■ご送金先金融機関 (お客様の以下の口座に買い取り代金をお振込みいたします)

フリガナ		フリガナ	
銀行名		支店名	
口座	普通 ・ 当座	口座番号	
		名義人 (カナ)	

■保護者の同意 (18歳以下の方のみ記載)

フリガナ		印	生年月日 S・ H 年 月 日
保護者名			
ご住所	〒		
ご連絡先	- -	E-mail	

■ご処分予定品

品名	個数	備考

■ご処分品郵送先

〒232-0064 横浜市南区別所 4-4-19 ルピナス上大岡 101 号 株) ATT bug lip 宛て

尚、送料はお客様負担 (元払い) にてお送りください。着払いで届いた場合買い取り価格より差し引いてお振込みいたします。