

宅配買取申込書

こちらの用紙に必要事項をご記入後、お荷物の中に同封してください。

ご記入日 年 月 日

申込者情報

| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 (連絡のつく電話番号) | |
| メールアドレス | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 査定のお知らせ希望方法 | 電話 ・ メール 希望時間帯など () |
| お品物の詳細 (例：バッグ3点、指輪1点、 ハガキ50枚など) | |

振込先

| | |
|-------|---------|
| 金融機関名 | |
| 支店名 | |
| 分類 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 | |
| フリガナ | |
| 口座名義 | |

※身分証明書のコピー（運転免許証・健康保険証）も必ず一緒に同封してください。

送り先

〒630-8226 奈良県奈良市小西町29-1 (株)リフレ館

TEL: 0742-93-8989