

# 有限会社かわむら 宅配買取申込書

各項目をご記入いただき、身分証のコピーと同封してお品物と一緒に送ってください。  
 ※必須と書かれているところは必ずご記入ください。  
 ※プリントできない場合は、下記の項目を手書きにて記入したものを送付ください。

発送先

住所: 〒410-0036

静岡県沼津市平町11-2

店名: 有限会社かわむら

TEL : 0120-35-1178

お名前(漢字) ※必須	
お名前(フリガナ) ※必須	
電話番号(携帯可) ※必須	
FAX番号 (FAX連絡をご希望の方のみ)	
メールアドレス(携帯可)	
ご住所 ※必須	〒
勤務先(会社名) ※必須	
振込先銀行名 ※必須 (郵便局でも可)	
支店名 ※必須	
口座番号 ※必須 (ご本人名義のものに限ります)	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通      口座番号:
口座名義 ※必須 (カタカナでご入力ください)	
ご連絡方法 ※必須	ご希望の連絡方法にチェックして下さい。 ----- <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> LINE (LINE査定をご利用のお客様)
買取希望商品 ※必須 ※送付した商品のブランド名、種別、点数をご記入ください。	※記入例 (ブランド名) シャネル (種別) バッグ / 2 点
	(ブランド名) (種別) / 点
	(ブランド名) (種別) / 点
	(ブランド名) (種別) / 点
	(ブランド名) (種別) / 点
	※合計点数はお確かめの上、間違いのないようにご記入下さい。合計 点
買取明細書 ※必須	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない    ※後日郵送にて送付致します。
連絡事項	
アンケート	当店を知ったきっかけにチェックしてください。 ----- <input type="checkbox"/> Web広告 <input type="checkbox"/> Web検索 <input type="checkbox"/> 新聞・チラシ等 <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> その他( )