

買取申込書

*必須記入項目

お客様情報			
フリガナ お名前*	※口座名義と同一人物である必要がございます。	生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ ご住所*	〒 -	ご連絡先*	携帯電話 - - ご自宅 - -
E-mail*	@		
ご連絡の取り やすい時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 時頃 <input type="checkbox"/> 時以降	ご希望の 連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> LINEニックネーム() <small>□LINEの場合 問合せ済みの方に限ります</small>

お振込先情報													
<input type="checkbox"/> 銀行口座振込	金融機関							支店名					
	支店番号				預金 科目	普通 当座	口座 番号						
	フリガナ 名義												
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振り込み	記号					番号							

お品物について			
お送り頂く商品の点数*	点	お値段のつかなかった 商品について	<input type="checkbox"/> 返品を希望
お送り頂くお荷物の点数*	個口		<input type="checkbox"/> 処分を希望

お客様アンケート(全てご記入いただいたお客様は+100円させていただきます)※初回記入時のみ特典付与されます

1、当店で売りたいのは今回で何回目ですか？該当する選択肢に○をお付け下さい。
①初めて ②2回目 ③3回目以上

2、当店のHPを何でお知りになりましたか？該当する選択肢に○をお付け下さい
①Google or Yahoo検索 ②友人紹介 ③ウリドキネット ④ブログ記事 ⑤その他()

3、2の回答で①とお答えいただいたお客様は検索したキーワードをご記入をお願い致します
()

4、数ある買取店の中から弊社をお選びいただいた理由は何ですか？該当する選択肢に○をお付け下さい
①買取価格 ②対応が良かったから ③送料・手数料が無料だから ④お振込みが早いから ⑤その他()

5、当店を利用して良かった点や悪かった点等のお客様の声をお聞かせくださいませ(50文字以上お願い致します)
()

<<注意事項>> **必ずご確認願います。身分証明書のコピーを同封してください(貼り付けは不要です)**
(免許証・保険証等の身分証明書のコピー ※白黒OK)

- ・当用紙必要事項(*は必須項目)をご記入いただき、身分証明書のコピーを添付の上、品物と一緒に送りください。
 - ・本買取申込用紙は古物営業法15条1項の署名文書として使用致します。
 - ・お見積り結果はメールやLINEもしくはお電話にてご連絡致します。
 - ・お見積り結果連絡後7日以内にお返事を頂けなかった場合、お送り頂いた商品は処分いたしますのでご了承願います。
- 以上、ご記入内容をお確かめの上、商品と一緒に下記住所へ着払いにて送りくださいませ。

〒207-0005 東京都東大和市高木3-413-1 TEL:0120-900-538

ソフネットジャパン買取専門店