買取依頼書

太枠　　をご記入ください。

NO	

■お客様カード

郵便番号	〒　　－	発送日	平成　　年　　月　　日
住所　※			
氏名　※	㊞	年齢　※	才
TEL	－　　－	職業　※	□会社員　□主婦　□古物商 □学生　□公務員　□自営業 □他（　　）
メールアドレス	メールアドレスをご記入いただければお客様にはメールにて買取金額をご案内いたします。 @		
COM会員No 会員ID	2回目以降は会員NOをご記入下さい。身分証明書の同封が古物営業法により免除されます。		

■振込先（お取引2回目以降でもご記入下さい）

銀行	銀行　信金　信組	ふりがな 支店
	□普通 □当座 □総合	□座番号
	名義	カタカナでお願いします
郵便局	記号	
	番号	
	名義	カタカナでお願いします

この文書は古物営業法第15条第1項の署名文書として使用するものです。

※商品の発送につきまして、受領印の押せないもの（普通郵便・特定郵便・メール便・レターパック350など）の場合は着払いにて返送させて頂きます。

※印は必ず直筆にてご記入ください。直筆で無い場合、買取いたしかねます。予めご了承下さい。

商品名	数量①	買取単価②	小計①×②
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
	枚	円	円
「切手用買取フォーム」合計金額			円
合計買取金額（300万円以下にてお願いします）※			③ 円
合計買取金額③が30万円以上の場合、エクスパック送料無料　＋500円→			④ 円
支払予定金額　③+④			円

※配送トラブルリスク回避として1回の買取合計金額300万円以下でお願いいたします。

300万円以上の場合は事前にメールまたはお電話下さい。

■送付先

〒107-0052　東京都港区赤坂3-1-11　赤坂鈴木ビル4階

株式会社　和僑　アクセスチケット.com　宛　TEL　03-3583-1284

特徴欄（当社記入欄）

顧客管理欄（当社記入欄）					
出金	平成　　年　　月　　日				
区分		店舗		管理	
確認方法	□免許証コピー（要所在確認） □印鑑証明　□住民票 □他（　　） ■署名文書 ■COM会員				

入力		振込		案内	