

買取申込書

チケットエンジェル 宛

発送日 年 月 日

下記の通り郵送買取を申し込みます。

■お客様のご連絡先をご記入下さい

郵便番号	-	電話番号	
住所			
氏名	フリガナ	押印	
メールアドレス			
会員番号			
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 古物商 ※古物商の方は、下欄に許可番号および公安委員会名をご記入下さい		
古物商許可番号	第	号	
公安委員会名	公安委員会		

■振込先をご記入下さい

銀行口座	銀行名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	
	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合	口座番号	
	口座名義	フリガナ	
ゆうちょ口座	記号		
	番号		
	口座名義	フリガナ	

※2回目以降のお取引時に会員番号をご記入いただいた場合、現住所の確認を省略いたします。
現住所が変更になった場合は、お手数ですが再度、住民票か印鑑登録証明書をご提出下さい。
※この書類は、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。

※銀行口座、ゆうちょ口座のどちらか一方をご記入下さい。
※お申込者氏名と同一名義の口座に限りませす。
※印の箇所は選択してチェックをつけて下さい。

■ご提示(同封) いただく身分証明書類を下記からお選び下さい

確認方法	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証コピー
------	--

※お客様の個人情報は、買取・販売に関する業務以外の目的には使用致しません。 ※印の箇所は選択してチェックをつけて下さい。

■商品の詳細をご記入下さい ※買取金額は、当社WEBサイトに掲載されている発送日時時点の金額をご記入下さい。

商品名	額面	買取金額①	枚数②	小計①×②
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
	円	円	枚	円
		合計金額		円

※振込手数料(一律216円)は、誠に勝手ながらお客様のご負担とさせていただきます。買取金額より差引かせて頂きますので予めご了承下さい。
※欄目が足りない場合は、別紙にご記入のうえ一緒にご送付下さい。

■送付先・お問い合わせ先

チケットエンジェル郵送買取係

〒183-0023 府中市宮町1丁目100番地 ル・シーニュ128
TEL / FAX : 042-335-0630
e-mail : info@ticket-angel.com

管理欄(当社記入欄)	
着荷日	
区分	
処理番号	