

藍青堂書林 買取申込書

※この用紙を印刷、または黄色い項目をメモに転記してご送付ください。

【送付先】 住所 : 〒535-0003 大阪府大阪市旭区中宮5丁目11-19 三木ビル1F
 電話番号 : 06-6953-5410 フリーダイヤル 0120-544-903

集荷手配フリーダイヤル(ゆうパック) 0800-0800-111

箱数		箱	発送日 (西暦)		年		月		日	
フリガナ					※法人の方は、部署名・ご担当者様をご記入ください。					
氏名 (会社名)					(部署名)		(御担当者名)		印 (サイン可)	
生年月日 (西暦)		年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
お電話番号	自宅					<input type="checkbox"/>	※こちらからご連絡させて頂く際、優先する電話番号にチェックを付けてください。			
	携帯					<input type="checkbox"/>				
フリガナ										
現住所	〒									
買取金額 お振込先	金融機関名					支店名		フリガナ		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座						
	口座番号					口座名義人 (カタカナ)				
買取不可品 について	以下の項目で、該当する方にチェックをお願い致します。(※ご記入のない場合、「引取り」となります。) <input type="checkbox"/> 藍青堂書林にて引取り(買取結果連絡前の処理に同意します。) <input type="checkbox"/> 返却ご希望(送料お客様負担着払いでの発送となります。)									
買取結果 通知	<input type="checkbox"/> 不要 ※お振込みを持って結果通知となります。 <input type="checkbox"/> 必要 ※電話にて、合計金額と買取点数をご報告致します。 ※内訳概要につきましてはお電話でできるだけ回答致します。									
ご留意事項	<p>① ご本人確認のため、以下のいずれか1点の書類コピーを忘れずにご同封下さいませ、お願い致します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ 運転免許証 <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ 厚生年金手帳 <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ 各種保険証(国民健康保険、社会保険など) <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ 学生証(公立または学校法人のもの) <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ 雇用保険被保険者証 <li style="display: inline-block; width: 45%;">・ パスポート <p>② お預かり品ご返却時の送料は、お客様(ご依頼人様)のご負担とさせて頂きます。(通常、着払いにて発送)</p> <p>③ 買取・引取が完了した商品の返却は、いかなる場合においても不可能となります。 ご理解頂いた上で買取をご依頼下さいます様、お願い致します。</p> <p>④ 申込書は段ボールの中にお入れください。(複数箱送付の際も1枚で可) 上記項目は古物営業法上、すべてのご記入が必須となりますので、ご記入漏れのないようお願い致します。</p>									
アンケート	今後のお客様満足度向上、更なるサービス向上のために、是非アンケートにご協力下さい。 ・ 今回のご依頼は、どのようなことがきっかけでご依頼頂けましたでしょうか？ □ ホームページ(ページ名『』) □ リピート □ その他() ・ インターネットでの依頼の場合、検索ワードをお教え下さい。⇒() ・ 検索時のご使用端末をお教え下さい。 □ PC □ スマートフォン □ iPad □ その他 ・ その他、どのような些細なことでも構いませんので、サービス向上のためご意見があればお聞かせ下さい。 〔 _____ 〕 ご協力いただき、誠にありがとうございました。またのご利用を、心よりお待ちしております。									
当社使用欄										
買取金額	¥	対象点数	点	到着日 (西暦)	年	月	日			