

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11-15-1F
 電話番号 : 06-6953-5410 フリーダイヤル0120-54-4903

クロネコヤマト集荷 フリーダイヤル 0120-01-9625【固定電話】

※携帯・スマートフォンの方は最寄りのクロネコヤマトサービスセンターへお問い合わせください

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---------------------|----------|---------------------------|--------------------------|-----------|----------------------------|----------------------------|----------|-------------|----------|
| 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"/> | | | | | | |
| | 携帯 | | | | | <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。 | | | | | | | | | | | | |
| 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。【メール・電話連絡は致しません】 <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様、お願い致します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 運転免許証 ・ 各種保険証(国民健康保険、社会保険など) ・ 雇用保険被保険者証 ・ 厚生年金手帳 ・ 学生証(公立または学校法人のもの) ・ 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)のご負担とさせていただきます。(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せ様、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。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 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? <input type="checkbox"/> ホームページ(ページ名『 <input type="checkbox"/> リポート <input type="checkbox"/> その他() ・ インターネットでのご依頼の場合、検索ワードを教えてください。⇒() ・ 検索時のご利用端末をお教えてください <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> iPad <input type="checkbox"/> 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。 <p style="text-align: center;">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。</p> | | | | | | | | | | | |
| 当社使用欄 | | | | | | | | | | | | |
| 買取金額 | ¥ | 対象点数 | | 点 | | 到着日 (西暦) | | 年 | | 月 | | 日 |