

# 宅配買取申込書

記入日	年 月 日	性別	男 ・ 女
		職業	
買取申込者		生年月日	
フリガナ		大正 昭和 平成 年 月 日	
住所			
〒 道 都 府 県 市 区			
電話番号		メールアドレス	
		@	
査定結果のご連絡方法			
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX    -    -			

ご希望の支払方法		口座名義(カタカナ)	
<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金書留(別途手数料)			
振込金融機関			
		銀行 金庫 組合	支店 本店 出張所
口座番号		ゆうちょ銀行への振込みを希望される場合は、 口座記号・番号の記載の方もよろしく願いたします	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			

※口座名義が、買取申込者(身分証明書の氏名)と違う場合は振込みはできませんので予めご了承ください

宅配買取申込注意事項チェック表	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい
<input type="checkbox"/> 身分証明書の住所と記入いただきました住所が一致していますか?	
身分証明書のコピーは何をご用意していただきましたか?以下よりお選びください	
<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー(表・裏)	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー(表・裏)
<input type="checkbox"/> パスポートのコピー(顔写真・詳細ページ)	<input type="checkbox"/> 住民書の写し(発行3カ月以内の原本)
<input type="checkbox"/> 運送中に買取希望商品が破損しない様、梱包していただいていますか?	
買取不可のお品があった場合の処理方法をお選びください <input type="checkbox"/> 弊社にて処分 <input type="checkbox"/> 着払いにてご返送	

▼適格請求書発行事業者の確認
<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する ➡ (登録番号: )

商品詳細をご記入ください  
その他、ご要望(査定結果の連絡の時間帯など)等、ございましたらご記入ください

※商品発送後は、送り状の追跡番号(お問合せ番号)と発送日をメールかお電話にてお知らせ下さい

ブランド	時計	貴金属	総点数
点	点	点	点

上記に相違ありません。品物の売却を希望いたします。

ご署名・捺印	年 月 日
	印

商品の送り先は
JPメタル 大阪本店 〒542-0076 大阪府大阪市中央区難波1丁目4-3 タクト難波チャンピル1階 TEL: 06-6224-0401



株式会社WAIWAI

URL: <https://wai2.co.jp>  
Mail: [brand@wai2.co.jp](mailto:brand@wai2.co.jp)  
JPメタル 大阪本店・東京本店