

商品と一緒に送ってください。

買取承諾書

歯科技工買取.com

ご記入日	20 年 月 日	ご利用回数	初めて ・ 2回目以降
お名前	※身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポートなど)に記載された名前をご記載ください。 (印)		
ご住所	〒 - ※身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポートなど)に記載された住所をご記載ください。		
生年月日	昭和 年 月 日 平成	ご職業	
電話番号	※18歳未満の方からの買取りは行っていません。		
メールアドレス	@ ※メールアドレスが間違えてる場合はお電話のご連絡になります。正確にご記載ください。		

お振込口座

※身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポートなど)に記載された本人名義の口座をご記載ください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	店名	本店・支店
		口座番号	
口座種別	普通 ・ 当座	記号・番号 (ゆうちょ銀行の場合)	-
口座名義		口座名義 (カタカナ)	

電話・またはメールでの見積金額を記載してください。

メーカー	商品名	買取価格	個数	合計
総計				

お客様へ

※代金のお振込みをもって、品物の所有権は当店へ移ります。

※申込書は必ず自筆でご記載ください。