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		ご利用回数	初めて　・　2回目以降
お名前	印 ※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。		
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 平成　　年　　月　　日 ※18歳未満の方からの買取りは行っておりません。	ご職業	
電話番号			
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
口座種別		口座番号	
口座名義		口座名義 （ カタカナ ）	

ゆうちょ銀行もご利用いただけます

メーカー	商品名	買取価格	個数	合計
総計				

電話・またはメールでの見積金額を記載してください。

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。