

無料査定申込書①

発送日： 年 月 日

①お売りになる**お品物**・現住所の確認できる**身分証明書・無料査定申込書**（この用紙）を梱包してください。

②梱包した箱を運送会社をご利用の上、下記の住所へお送りください。

送付先

〒633-0062

奈良県桜井市粟殿1016-5 スマホなおし太郎大和桜井

Dr.スーツケース査定係宛 TEL:050-7108-2918

③到着しましたら、ご指定の方法で査定のご連絡をいたします。

買取成立の場合 ⇒ご指定の口座にお振込みさせていただきます。
キャンセルの場合⇒送料当社負担で返却させていただきます。

宅配買取申込書

※ゆうちょ銀行は他銀行からの振込みに対応している口座のみお取り扱いできます。

お名前 フリガナ	生年月日 西暦 年 月 日 満 () 歳	性別 男 ・ 女
ご住所 フリガナ 〒 ー 都・道 市・区 府・県 群		
お振込先 ※ゆうちょ銀行の方は支店名に3桁の店番をご記入ください。 銀行 本店 信用金庫 支店 出張所	預金種別 ☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄	口座番号 口座名義人
ご連絡先 電話（携帯OK） ー ー	メールアドレス	ご連絡方法 ご希望の連絡方法に○をつけてください。 電 話 ・ メール

身分証明書

運転免許証・パスポート・住民基本台帳カード・健康保険証・住民票原本・戸籍謄本（抄本）・外国人登録証明書・在留カード及び特別永住者証明
登録番号：

ご職業

会社員・自営業・パート・アルバイト・主婦・大学生・専門学生・その他（ ）

（会社員・自営業の場合は会社名を記入）

身分証明書のコピーは同封していただけましたか？▶ ☐ OK

ご不明な点はお気軽に
お問い合わせください。

TEL 050-7108-2918

info@drsuitcase.com （返信にはお時間をいただく場合がございます）

受付時間 10:00-17:00 [土日祝日休み]

※年末年始・夏季休業を除く

※同意書 20歳未満の方からの買取には保護者の同意が必要になります。下記に保護者の方で署名・押印をいただけますようお願い致します。
※身分証明書は保護者の方と、宅配申し込み者の方のコピー2つをお送りください。

ご署名（本人）

ご署名（保護者）

続柄（ ）

印

こちらへ身分証のコピーを貼り付けて下さい

【運転免許証・パスポート・住民基本台帳カード・健康保険証・住民票原本・戸籍謄本（抄本）・外国人登録証明書・在留カード及び特別永住者証明】※運転免許証は住所変更している場合は裏面も。

- ※身分証は国で発行されているお客様のお住まいの現住所が記載されているものが有効です
- ※古物営業法に基づき、ご住所・電話番号は必ずご記入ください
- ※ご成約後の返品は承っておりません
- ※ご成約後に、買取をした商品が盗品等であることが判明した場合、返金を要求させていただきます
- ※満20歳未満の方は保護者の同意が必要となります

無料査定申込書②

お送りいただけるお品物の情報を下記一覧表にご記入ください。

※詳細を記載していないお品物は査定対象外になります。

[illegible]