

# 買 取 申 込 書

各項目をご記入頂き、身分証明できるもの(コピー)と本申込書を同封し商品と一緒に送り下さい。

●必須と書いている項目は、必ずご記入下さい。

●必ず自筆でご記入下さい。(黒ボールペン、万年筆をご使用下さい)※鉛筆不可

【買取申込先】	住 所	〒457-0835 愛知県名古屋市南区西又兵ヱ町3-48
	名 前	株式会社セントラル(レジスター中古買取市場)
	担 当	黒田
	電 話(メール)	052-613-9201 (info@10pos.net)

必須	記入日	平成 年 月 日						
必須	お名前(漢字)							
必須	お名前(フリガナ)							
必須	電話番号(携帯可)							
任意	FAX(FAX連絡の場合)							
任意	メールアドレス(携帯可)							
必須	郵便番号	〒						
必須	ご住所							
任意	生年月日	昭和/平成						
必須	ご職業(会社名)							
必須	商品の所有権	<input type="checkbox"/> 自分(個人所有) <input type="checkbox"/> 自分の会社(会社所有) <input type="checkbox"/> 自分が勤める会社(会社所有) <input type="checkbox"/> 知人の所有 <input type="checkbox"/> 他人の所有 <input type="checkbox"/> リース会社所有 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※上記赤字の所有の場合、買取は不可となります。</small>						
必須	身分を証明できるもの(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 敬老手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(日本政府発行のもの) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <small>※身分証明書に記載されている住所と現住所が異なる場合は、公共料金の領収書等で住所確認できるもののコピーが必要となります。</small>						
必須	振込先(ご本人名義に限る)	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:40%; text-align:center;">銀行/信金</td> <td style="width:30%; text-align:right;">支店</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">普通・当座</td> <td style="text-align:right;"><input type="checkbox"/>口座番号</td> </tr> </table>		銀行/信金	支店		普通・当座	<input type="checkbox"/> 口座番号
	銀行/信金	支店						
	普通・当座	<input type="checkbox"/> 口座番号						
任意	その他							