

宅配買取依頼書

申込日	平成 年 月 日
フリガナ	
お客様名	
ご住所	
ご職業	自営業、公務員、会社員、主婦、パート、アルバイト、学生、その他
査定商品数	合計 点
備考	

お振込先口座情報

名義		合同会社S. K. ENTERPRISE
金融機関		(jewelry m.o.d.e)
支店名		110-0016
預金種類		東京都台東区台東4-11-2 紫光ビル1F
口座番号		TEL 03-6806-0996

* 添付書類

免許証、保険証、パスポート、

障害者手帳（顔写真付）、住民基本台帳カード（顔写真付）

上記のコピーを必ず一緒にお送りください

宅配買取明細書

NO,	ブランド名	型番	商品名・アイテム名	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
18				
19				
20				

* 以下のようなお品物はお買取致しかねます。

ノンブランド商品、汚れがひどいもの、破損がひどいもの

臭いがひどいもの（タバコ臭、ペット臭等）、衣類