田木株式会社

買取申込書（医薬品以外）

予約番号

記入日　令和　　年　　月　　日

フリガナ		性別	男・女	生年月日	
お名前		年齢	才	昭 和 ・平成　　年　　月　　日	
電話番号		住所	〒		
E-mail					
職業	会社員・自営業・バイト・学生・その他(　　)				
会員番号		当店のご利用回数	今回が初めて（新規）・2回目以降		
売却目的	□貯蓄　□趣味･娯楽　□生活費　□借入金返済　□遺品整理　□その他(　　)				

･振込ご希望の場合

※振込ご希望の場合は必ず口座情報をご記入お願いいたします。
※新規の方、前回と口座の異なる方は、キャッシュカード表面のコピー、または銀行通帳のコピーの提示をお願いいたします。

銀行名		支店名		口座種別	普通・当座
口座番号		口座名義			
身分証明書	※買取代金のお支払方法によってご提示いただく身分証明書が異なります。ご注意の上、下記いずれか1点にチェックを入れてお願いいたします。 □住民票の写し(原本) □印鑑登録証明書(原本) □戸籍謄本(原本)※現住所の入ったもの □運転免許証のコピー(表裏)※ご利用、2回目の以降のお客様に限ります ※新規の方、前回と振込口座が異なる方は、下記いずれかにチェックを入れてください。 □キャッシュカード表面のコピー □銀行通帳のコピー(口座番号とお名前がわかるもの)				

･現金書留をご希望の場合

身分証明書	※買取代金のお支払方法によってご提示いただく身分証明書が異なります。ご注意の上、下記いずれか1点にチェックを入れてお願いいたします。 ※現金書留をご希望の場合、手数料2000円(1通)かかります。 □運転免許証のコピー(表裏) □マイナンバーカードのコピー(表面) □旅券(パスポート)のコピー(写真面･住所記載面) □健康保険書証のコピー(表裏) □外国人登録証明書のコピー(表裏) □官公庁及び特殊法人の身分証明書のコピー(写真付のもの) □在留カードのコピー(表裏)

商品名	JANコード	型番	購入時期	査定金額	数量	合計
				総合計		

※書ききれない場合には、裏面へ記載して下さい。

･確認事項

･18歳未満の方は、保護者の方記入した保護者同意書を同封する必要があります。
･こ゛本人確認のため、身分証を確認いたします(確認出来ない場合、お取引出来ません)。
･買取商品の当社到着時までに生じた故障、破損、紛失に関しましては当社は一切の責任を負いません。
･不正転売目的にて入手した商品の買取を行うことはできかねます。何卒こ了承ください。
･おまかせロック設定などの携帯端末は、お取引出来ません。USIMカートFOMAカートau-icカート等の各SIMカートを抜いて下さい。
･強制解約、契約中、盗難品、偽造等による不正契約、割賦金販売の契約、残金か残っている携帯端末は買取出来ません。
･買取成立後(お振込後･書留送付後)のキャンセル･こ返品はできませんのでご注意下さい。
･日本国内で免税購入された商品はお取引できません。

･商品送付先

田木株式会社（医薬品）
〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場2丁目11番13号 福田ビル102号

TEL:06-6568-9768 FAX: 06-6643-9768

確認事項にご同意いただける場合はご署名下さい。

㊞

古物商許可：大阪府公安委員会 第62112R032077号

社内用	追跡番号		入力者		確認者	