

# 買取申込シート ※ 必ず商品に同梱してご発送ください。

※ この書類は、古物営業法第15条第1項の署名文書として使用しますので、必ず直筆にてご記入くださいますようお願い致します。

申込日 年 月 日

## <お客様情報>

店舗名 (法人名) 必須	(フリガナ)	ご担当者	
ご住所 必須	〒		
※ 「適格請求書発行事業者」(インボイス番号)登録に関するご質問※(記録がない場合はお買取出来かねます)			
<input type="checkbox"/> 「適格請求書発行事業者」(インボイス番号取得者)ではありません。			
<input type="checkbox"/> 「適格請求書発行事業者」(インボイス番号取得者)です。			
→登録番号(T+13桁) T			
電話 必須		FAX 必須	職業 必須
メールアドレス 必須	@		

※上記、いずれかに必ずレ点をご記載頂きますようお願いいたします。

## <お振込先>

※ お振込先は本人確認書類と同一名義の口座に限らせていただきます。

※ 買取商品の額面金額が10万円未満の場合、買取金額より振込手数料を差引いた金額にてお振込させていただきます。

(振込手数料に関しましては、弊社HPの「買取の流れ・STEP5・振込手数料について」をご参照ください。)

## ～銀行をご希望の方～

金融機関名 必須	(フリガナ)	支店(出張所)名 必須	
預金項目 必須		口座番号 必須	
口座名義 必須			

## ～ゆうちょ銀行をご希望の方～

通帳記号 必須		通帳番号 必須	
口座名義 必須			

## <発送情報>

※ 下記の情報をご記入いただき、発送前にFAXまたはメールにて弊社までご連絡ください。

(ご連絡がない場合、検品作業が遅れる場合がございます。)

運送会社 必須	<input type="checkbox"/> ヤマト運輸	<input type="checkbox"/> 佐川急便	<input type="checkbox"/> ゆうパック	<input type="checkbox"/> その他 ( )
お問合せ番号 必須				

## <発送先>

〒540-0022

大阪市中央区糸屋町1-3-10-201

株式会社 フリー・トレックス 買取係

TEL : 06-6945-1139

FAX : 06-6945-1136

MAIL : kaitori@freetrex.com