

買取申込書

株式会社リライズジャパン
千葉県千葉市中央区弁天 1-1-2 be-palce4F-A
TEL: 043-301-5151 FAX:043-301-5252

申込日 年 月 日

お客様へ

- 黒または青のボールペン等（消えるボールペン・鉛筆書きではお受付できません）で記入ください。
- 古物営業法により本人確認書類が必要です。

お客様情報 CUTOMER INFORMATION

お名前			
生年月日	年 月 日 ()才	性別	
ご職業	会社員・公務員・主婦・自営業・古物商：番号	その他	
ご住所	〒		
お電話番号	(E-mail)		

振込口座 PAYMENT ACCOUNT

金融機関名	支店名	
口座種別・番号	普通・当座	口座番号
口座名義 (カタカナ)		

ご本人様確認添付書類 IDENTIFICATION CARD

※お名前、現住所が書かれている有効期限内のものをお願い致します

身分証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 (())
-----------	--

■買取同意の項目について

・盗難・詐欺行為・不正契約で入手した商品ではありません（不正入手が発覚した場合は返却・損害賠償請求致します）

・提出された身分証明書は偽造・第三者のものではありません。

・商品の状態により、お引き受けできない場合があります。

■個人情報のお取り扱いについて

- ・買取申込み・同意の確認及び商品所有名の確認
- ・同業務に関する申し込み受け付け・解約処理
- ・古物営業法に則った売買履歴の管理
- ・ご記入いただきました情報は、弊社が定めるプライバシーポリシーの利用目的の範囲内で使用します
- ・お客様の個人情報を、お客様の同意なしに第三者に提供することはありません。

こちらに身分証明書のコピーを貼付してください

