

宅配買取申込書

記入日 年 月 日

▼お客様情報

申込者氏名	(フリガナ)	明細の宛名	(フリガナ)
	様	申込者氏名と同じなら空欄	様
電話番号		携帯電話	
FAX		メールアドレス	@
住所	〒		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	職業	<input type="checkbox"/> 歯医者・ <input type="checkbox"/> 歯科技工士・()
査定連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ※連絡先は上覧に必ずご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 査定後、直ぐにお支払(返信不要) <input type="checkbox"/> 報告後、お客様の了承を頂いてからのお支払(連絡先必須)		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ <input type="checkbox"/> 現金書留(1通上限50万円、1通1,500円からとなります。)		
ご本人様確認書類のコピー同封し、チェックを入れてください 運転免許証、保険証、パスポート、住民票(3か月以内に発行)のいずれか		<input type="checkbox"/> 同封しました	<input type="checkbox"/> ネット申込で送付済

▼お振込先詳細

金融機関			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	銀行 (フリガナ)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	金庫	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	組合	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号	<input type="checkbox"/> 座名義(カタカナ)	様
ゆうちょ			
記号	番号	<input type="checkbox"/> 座名義(カタカナ)	様

▼商品詳細 ※分かる範囲で構いません

歯科用金属製品	個数	スクラップ	重量
①		①	g
②		②	g
③		③	g
④		④	g
⑤		⑤	g

▼その他

その他、ご要望がございましたらご記入下さい

買取キット希望

【注意】 ※必ずお読み下さい

- 送料無料は、12%金パラ製品は3枚目から、スクラップ・開封品パラは査定額が10,000円以上からとなります。それ以外の商品は全て送料お客様負担か査定額から差引させていただきます。
- スクラップ、12%金パラ製品は、運輸業者受付日と弊社到着日の相場価格の高い方で算出いたしますが、その他の商品(開封品パラ、5g板等)は全て到着日の相場での算出になります。
- 連休明けに到着した商品につきましては、連休明けの価格でのお買取となりますので予めご了承下さい。
- 発送日の買取価格から到着日の価格が2,000円以上下落した場合は、到着日の買取価格に2,000円上乗せの金額となります。
- 現金書留は1通につき最高50万となりますので、50万円以上の場合は複数通になり、1通の手数料は金額に応じ1,500円~2,000円となります。



JPX

〒542-0076

大阪市中央区難波1丁目4-3 タクト難波チャンピビル1階

TEL:06-6224-0401 / FAX:06-6224-0410