宅配買取申込書　※ネットでの申込済のお客様は記入不要

▼お客様情報　記入日　年　月　日

名前		分析書名義	名前と同じなら空欄
郵便番号	住所		
電話番号		生年月日	
職業	□歯科医師 □歯科技工士 □歯科衛生士 □歯科助手 □会社員 □自営業 □主婦・主夫 □その他（　　）		

▼査定連絡　※「査定連絡」「承認有無」は必ず両方ご選択ください。どちらか未選択の場合、ご連絡は一切いたしません。

査定連絡	メール　・　ＦＡＸ　・　電話　・　無し	連絡先	

↳ ・メール選択のお客様のみ、商品到着時に到着確認メールをお送りします。（スクラップのみ）

承認有無	□ 弊社報告 → **お客様承認不要** → 支払い	□ 弊社報告 → **お客様要承認** → 支払い	□ 一切不要

↳ ・ 弊社報告 → お客様承認不要 → 支払い➡ 査定結果確認後の承認返信は不要です。
・ 弊社報告 → お客様承認必要 → 支払い➡ お客様からの承諾が確認できるまでは、お支払い手続きは行いません。
・ 一切不要　➡ 原則ご連絡なし。金パラが発送日より2,000円以上下落した場合のみご連絡します。

▼支払方法

支払方法	□ 振込　□ 現金書留 ※別途手数料１通1,500円から2,000円　□ 店頭受取（大阪本店 ・ 東京本店）

▼振込先「銀行」

金融機関	銀行・金庫・組合	支店名（記号）	カタカナ　支店・本店・出張所
口座番号（番号）		名義	カタカナ

▼振込先「ゆうちょ銀行」

記号		番号		名義	カタカナ

▼現金書留発送先（上記「お客様情報」と同じなら空欄）

名前		電話番号	
郵便番号	住所		

▼現金書留局留め　※郵便番号は受取郵便局の郵便番号をご記入ください。

郵便番号		郵便局名	郵便局

▼商品詳細　※スクラップは原則一括分析です。分割の場合、2件目以降は1件につき15,000円の手数料がかかります。

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

▼ご要望

▼適格請求書発行事業者の確認

□ 該当しない　□ 該当する　（登録番号 ：　　）

【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、開封品バラ30枚以上、スクラップは査定額が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%未開封金パラ製品は、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（開封品バラ、5g板等）は全て到着日の相場での算出になります。
・製品は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。
その際は「連絡無し」を選択されていても必ずご連絡し、ご了承後にお支払いいたします。

身分証明書は毎回必須のため、ご提出がない場合は買取できません。