



宅音便申込書

下記の情報にて宅音便サービスを申し込みます。

お申込日 年 月 日

お客様情報

お名前	印	電話番号	携帯: 自宅:
ご住所		ご年齢	歳
E-mail		ご職業	会社員 公務員 アルバイト 自営業 主婦 学生 無職 その他()
買取できない 場合のご希望	1.廃棄処分希望 2.返送希望(返送の場合の送料はお客様の負担となります)		

*「お名前」の欄に捺印をお願いいたします。

*「ご職業」と「買取できない場合のご希望」はいずれかの項目に丸印を付けてください。

お振込口座情報

金融機関名	(フリガナ) 支店名	()
口座番号	カタカナ 口座名義	

ご要望・連絡事項

ご要望・連絡事項などがありましたら、ご自由にご記入ください。

身分証明書について

運転免許証・健康保険証・日本国パスポートなど公的機関が発行している「氏名・住所・年齢」が確認できる有効期限内の文書のコピー1部を、この宅音便申込書と共に商品に同梱してください。

ご記入ありがとうございました。商品が到着次第、速やかに査定しましてメールにてお知らせいたします。

ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

〒650-0044 兵庫県神戸市中央区東川崎町7丁目1-5 有限会社文 宅音便サービス係 TEL:0120-360-760