買取査定依頼書

＜業者様専用＞
※太枠内をご記入ください。

ご記入日
西暦　　年　　月　　日

＜お客様情報＞

フリガナ		フリガナ	
法人名		店舗名	
フリガナ			
ご住所	〒		
TEL	（　代表　・　直通　）		
FAX			
フリガナ		生年月日	
ご担当者		西暦　　年　　月　　日	
ご担当者確認書類	運転免許証　・　健康保険証　・　マイナンバーカード　・　その他（　　）		
メールアドレス			
LINEアカウント			
ご利用履歴	☐ 初めて利用する　　☐ 2回目以降		

＜お振込先＞　※ご本人様名義の口座のみになります。

銀行名	銀行　信用組合 信用金庫　その他			店名	本店 支店
預金種類	当座 普通	口座番号		口座名義	

＜ご送付商品＞　※メール・LINE査定済み商品はその旨ご記入ください。

合計点数　　点	査定済み金額
※買取対象外は　☐ 返却（送料お客様負担）　☐ 処分に同意する	

弊社使用欄

振込日　　年　　月　　日

振込金額

株式会社ラフテル 御徒町支店
〒110-0005
東京都台東区上野5-16-8
サンライズビル1F
TEL03-5826-8256/FAX03-5826-8812