# 買取査定依頼書

※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 | | 生年月日 | |
| お名前 | | 西暦　　年　　月　　日 | |
| フリガナ | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | | |
| FAX | | | |
| ご職業 | 会社員・会社役員・公務員・パート・アルバイト・自営業・主婦・その他（　　） | | |
| 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の表示名 | | | |
| 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<br>信用金庫　その他 | | | 店名 | 本店<br>支店 |
| 預金種類 | 当座<br>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