

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の表示名			
ご利用履歴	<input type="checkbox"/> 初めて利用する <input type="checkbox"/> 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	店名	本店
	信用金庫	その他		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		<input type="checkbox"/> 返却（送料お客様負担） <input type="checkbox"/> 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