

初取引カード	
契約の日	年 月 日
ふりがな	
お名前	
生年月日	昭・平 年 月 日生 才
現住所	〒 TEL ( )
お勤め先 (任意)	
備考	

### 買取申込書

記入日 年 月 日

フリガナ		生年月日
お名前		昭・平 年 月 日
ご住所	〒	
ご連絡先	※日中連絡可能な番号をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 電話 - - <input type="checkbox"/> メール @	
お振込先	※ご本人様のお名前と同じ口座名に限ります。ご本人様以外の方へのお振込は出来ません。	
商品名(複数可)	備考	