

# 確認書（売却譲渡合意・お振込先情報）

該当する□欄に☑（チェック）してください  
ボールペンでハッキリとご記入ください。

お名前（自書）	フリガナ	性 別	□男性 □女性
	様		
生 年 月 日	西暦 19 年 月 日生	ご年齢	歳
お 電 話 番 号	( ) -	□自宅 □携帯	
ご 住 所	フリガナ	□ア パ ー ト □マ ン シ ョ ン	号
	〒 -		

ご 職 業	※ 古物営業法 第5条1項の定めにより、 ご職業は必ずご記入お願いします。 例：会社員・パート・学生・主婦など
-------	---

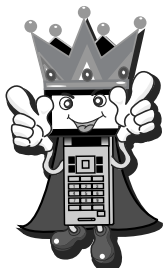
売 却 品 情 報	品名又は型番	製造年月	カラー
		年 月 製 □不明	
	売却価格（査定評価額）		※ 当店よりメールまたは、FAXでご案内した査定評価額をご記入ください。
	円		

お振込先□座【査定依頼者と同一名義の□座】			
民間金融機関		郵便局	
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	通帳記号	通帳番号 ※右づめでご記入下さい
預金種別	□座番号 ※右づめでご記入下さい	1       0   の	
□普通 □当座			
□座名義人	フリガナ		

※買取依頼の際は、当店の買取規定・注意事項等にご同意をいただいたとみなします。http://46660.jp/?mode=sk  
 ※本人確認書類・携帯ショップから発行された契約申込書の写しも添えてください。（暗証番号などは塗り潰してください）

上記の自己所有権物品を売却譲渡することに合意します。

合意年月日 年 月 日 　　ご署名： \_\_\_\_\_



HP: http://46660.jp/ MAIL: info@46660.jp  
 〒901-2127 沖縄県公安委員会古物商許可第971130000365号  
 沖縄県浦添市屋富祖3-26-8 3F TEL /FAX 050-1478-7759