

買取承諾書兼依頼書

(様式:KS0001-02)

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ				生年月日	西暦 年 月 日
氏名	様			性別	男性・女性
住所	〒 都 道 市 区				
	府 県 町 村				
電話番号	携帯			自宅	
メールアドレス					
職業	会社員・自営業・学生・主婦・アルバイト・その他（ ）				

※古物営業法により本人確認書類は氏名・現住所・生年月日が記載されているものに限ります。
※下記いずれか1点にチェックを入れ、本申込書及び商品と同梱して配送下さい。
※健康保険証のコピーの場合は、保険者番号及び記号を塗りつぶす等の確認できない処置を行って下さい。
※発行日より3ヶ月以内

【ご本人確認書類】

☐ 運転免許証のコピー（表裏）	☐ パスポート	☐ 健康保険証	☐ 住民票の写し（原本）	☐ その他（ ）
--	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

私（売主）は、消費税における適格請求書発行事業者ではありません。	☐ はい ☐ いいえ
----------------------------------	--

【商品内容】

品名・型番	状態	査定金額	数量	計
	新品・中古			
	新品・中古			
	新品・中古			
	新品・中古			
	新品・中古			
		合計		

【お振込先】

銀行名			支店名	
普通・当座	口座番号		口座名義 (フリガナ)	

【ご確認事項】

・ご本人確認のために身分証を確認致します。(確認できない場合にはお取引できません。)
・20歳未満のお客様は、保護者の同意書が必要となります。
・発送は「元払い」にてお送りください。(着払いにて到着の際には、送金金額より配送料金を差し引きさせていただきます。)
・買取成立後(送金後)のキャンセルはできませんので、ご注意下さい。
・買取不成立時の返送は着払いとなりますのでご了承下さい。
・配送時の故障、破損、紛失は一切保証できません。
・盗難・詐欺行為・不正契約等で入手した商品については買取をお断り致します。 (不正入手が発覚した場合は返金・損害賠償請求致します。)

上記に同意いただける場合には右欄にご署名・ご捺印下さい。

※合意いただけない場合には買取できませんので、ご了承下さい。

ご署名欄

【送付先】

〒112-0012 東京都 文京区 大塚 3-34-1
株式会社エクストリーム
TEL: 03-5981-8266 FAX: 03-5981-8267
古物商許可：東京都公安委員会 第 305452220734 号

印