

買い取り申込書

太枠内の必要事項をご記入の上、
身分証明書のコピーと共に、この書類をお品物にご同封下さい。

ふりがな			年齢	18歳未満の方の場合、 保護者様の同意署名が 必要となります。			
お名前 (フルネーム)			歳				
ご住所	〒	-	都・道 府・県	市 群			
メールアドレス							
お電話・FAX番号 (携帯可)							
ご連絡方法	お電話	・	FAX	・	メール	※お電話のご希望の時間帯があれば ご記入下さい(11時～20時まで)	時頃
買い取りができなかった お品物について	<input type="checkbox"/>	返送ご希望	・	<input type="checkbox"/>	弊社にてお引き取り (記載がない場合は、弊社引き取りになります。)		
その他、備考など(個別の査定価格のご提示希望などがある場合はここに記載して下さい。)							
※内容によってはご希望をいただきましてもお受けできかねる場合がございます。予めご了承ください。							

お振込先口座情報

銀行名			支店名			
支店番号			口座種類	普通	・	その他 ()
口座番号			口座ご名義 (カタカナでご記入下さい)			

※18歳未満の方の買い取りに関して※

18歳未満の方が買い取りをされます際には、保護者様の同意が必要となります。 下記に保護者様の署名・押印を頂きますよう、お願いを致します。		
保護者署名	続柄 ()	印

☆宜しければ、以下のアンケートにお答えいただけますと幸いです！

弊社をお知りになったきっかけをお教えてください(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> Yahoo! 検索	<input type="checkbox"/> Google 検索 (検索に使用したワード:)
<input type="checkbox"/> 雑誌広告 (雑誌名)	<input type="checkbox"/> 口コミ・知人の紹介
<input type="checkbox"/> 2回目以上のご利用 (ご利用回数: 回目)	<input type="checkbox"/> その他

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください！

ガンダムグッズ専門 SHOP 「G 作戦」

〒157-0072

東京都世田谷区祖師谷 5-9-8 TEL 03-3484-0229 FAX 03-3484-7881

<http://www.g-sakusen.com/>