

安藤商店 宅配買取申込書

*お品物と同封してください。

*送料は弊社負担で承りますので、着払いをご利用ください。

フリガナ		
お名前		
生年月日 西暦	年 月 日 満()歳	性別 男 ・ 女
ご住所 フリガナ		
〒	都・道 府・県	市・区 郡
電話番号 — —	メールアドレス @	
ご連絡方法 ご希望査定方法に○をつけてください 電話 / FAX / メール		ご連絡の取りやすいお時間帯 : ~ :
お品物点数	点	ご発送箱数
お振込み先	銀行名	
	支店名・出張所	
	口座番号	普通 当座
	フリガナ	
	口座名義	
安藤商店		TEL:03-5990-6654