

# 郵送買取お申込み書

## 株式会社チェリーズマーケット 宛

こちらの用紙をプリントアウトし、各項目へもれなくご記入した後、お品物と同封のうえお送りください。

ご連絡先

ご記入日： 年 月 日

ご住所	
フリガナ	
お名前	印
電話番号	
メールアドレス	

## 買取金額のお振込先

銀行名	
支店名	
口座番号	
口座種別	普通 ・ 当座
口座名義	

## 身分確認(古物営業法の取り決めにより必須)

<p>身分証のコピーをこちらに貼付けしてください (運転免許証・健康保険証・パスポート・住民基本カードなど) ※18歳以上である必要があります。</p>
--