

# 宅配買取申込書

(フリガナ)		生年月日	(西暦)	年	月	日
名前		性別	男性 ・ 女性			
住所	〒 - (フリガナ)					
電話番号		e-mail				
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アパレル販売 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・家事手伝い <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					
(フリガナ) 銀行名 (信用金庫名)				(フリガナ) 支店名		
口座名		支店番号		口座番号		

今回お送りいただくお洋服の点数	点	下記欄に具体的な内容と、大体の購入額をお書きください。

## 身分証明書

## コピー貼り付け欄

※運転免許証、健康保険証、パスポート(東京都公安委員会許可衣類商より定められております)  
2回目以降のお客様は必要ありません。

※本書をご記入いただき、お洋服と一緒に段ボールにて梱包下さい。  
※弊社宛(下記の住所)に着払い伝票にてお送り下さい。  
※宅配買取の流れに関しましては別紙を参照ください。

ご記入いただいたお客様の情報は適正かつ厳正に取扱いを致します。  
お預かりした情報が第三者に漏洩することはありません。

**select7渋谷店**  
東京都渋谷区神南1-12-18 2F  
TEL 03-6427-0038