

ブランドリサイクル セブンヨーク お買取シート

お手数をおかけいたしますが、ご記入をお願いいたします。

フリガナ		ご記入日	年 月 日
お名前		査定結果のご連絡	メール・お電話
生年月日		連絡希望時間帯	
ご住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			

お振込口座

お振込み名義はご本人に限らせて頂きます。

【民間金融機関】

金融機関名	()銀行・信用金庫・信用組合・その他()		
支店名	()支店・本店	口座種別	普通・当座
口座番号			
口座名義(カタカナ)			

【ゆうちょ銀行】

口座名義			
通帳記号		通帳番号	

お送りいただいた商品

※10点以上の場合は裏面にご記入ください。

	ブランド名	品名	その他コメント
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		合計点数	点

☆ 運転免許証・健康保険証もしくはパスポートなど、ご自身の身分証明書のコピーを1点同封してください。
(お預かりしたコピーは、確認後、当社にて責任を持って溶解処理いたします。)

送り先 〒950-8112 新潟県新潟市中央区南浜通一番町372-16 アメラックスビル3F
 お問い合わせ **0120-749-746 (携帯・PHS可)** (11:00~18:00 日曜定休)
 E-mail buy@7yorku.com

