

BRAND SHOP
LIPS 宅配買取申込書

メーカー	詳細	付属品
メーカー	詳細	付属品
メーカー	詳細	付属品
メーカー	詳細	付属品
メーカー	詳細	付属品

査定金額連絡先	電話	Eメール	その他()
入金口座	金融機関名		支店名
	口座種類	普通口座 当座預金	口座番号
	口座名義		

※二重線部分のご記入と✓をお願い致します

西暦 年 月 日

フリガナ
お名前: _____ 性別 男・女

電話番号: _____

フリガナ
Eメールアドレス: _____ アットマーク @

生年月日: _____ 年 月 日
(大昭・平・西暦)

ご住所: _____ 〒

ご職業:
 会社員・役員 専業主婦、主夫 自営業 公務員
 パート・アルバイト・フリーター 学生 無職・定年退職
 その他() _____

確認事項:
 売買が成立した本取引についての返品・返還請求等は一切出来ない事を確認しました。
 但し、売買契約が成立した後であっても、LIPSが対象外商品(コピー品、盗品、改造品、組成違い等)と判断した場合、本取引を解除します。その際、代金を返金し品物は引き取ることを約束しました。

古物営業法と警察からの指導に基づき上記項目にご記入いただいております。確認事項に異論がない場合ご署名下さい。

_____ 点の買取を申し込みます。ご署名: _____

お客様の最寄りの佐川急便配達店は

_____ 店(集荷お申込先 TEL: _____)です。

ご発送前チェック

- お買取対象品 宅配買取申込書(この用紙です) 身分証明書のコピー(※)

※運転免許証・パスポート・住基カード(顔写真付)等、全て【有効期限内】であるものに限り、身分証明書に記載のある住所と現住所が異なる場合、公共料金の領収書等で住所確認をするため、そのコピーが必要です。

弊社へ発送いただく際の商品の破損等は弊社では一切責任を負う事はできませんので、梱包には十分お気をつけください。