ブックオン　買取申込書

送付先：〒351-0035　埼玉県朝霞市朝志ヶ丘3-1-47
ブックオン　ＴＥＬ.048-423-2646　FAX.048-423-2646

申込書は、段ボールの中、商品の上など出来るだけわかりやすいように、置いていただけると助かります。
古物営業法上、お名前、ご住所、ご年齢の記入が必要になります。
ご連絡先のメールアドレス、電話番号を間違えますと、計算結果や振り込み状況などをお伝えできない場合がございます。
金額のお支払いに関しては、お申込みご本人名義の口座をご記入ください。（お振込できなくなってしまいます。）
管理上、太枠内のご記入をお願い致します。お客様の個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、第三者へ漏洩いたしません。

発送箱数：　　個	発送日：　　年　　月　　日

フリガナ	ご年齢	ご職業
お名前	歳	□学生　□会社員　□主婦　□自営業 □公務員　□自由業　□その他（　　）

フリガナ（読み難い漢字のみ、ふりがなをつけていただけると助かります。）

ご住所　〒

ご連絡先電話番号（査定状況、金額などのご連絡先）	メールアドレス（ハイフン、アンダーバー、ピリオド、わかりやすくお願いします。）
日中ご連絡先：	
緊急ご連絡先：	

買取不可品について	以下、該当する□に、チェックマークをお願いします。 □　ブックオンにて引取り（紙資源リサイクル回収として対応させて頂きます。） □　返却ご希望（送料お客様負担着払いでの返送となります）
査定結果通知	□　不要（ブックオンの買取査定を了承します。）迅速ボーナス+100円　※振込を持って通知と代えさせて頂きま □　必要（メールもしくは電話にて、合計金額と買取点数をご報告いたします。）※明細のご案内はありません。

査定金額のお支払先について

お振込先 ※ご本人名義の個人口座のみご利用可能です。	名義人	フリガナ			
	銀行	フリガナ			
		銀行 金庫　・　組合		支店	
		普通　・　当座	口座番号		
	ゆうちょ	記号		番号	

※買取の際に、ご本人確認書類の確認が必要になります（古物営業法　第15条（本人確認義務）に基づく）
宅配買取の際は、以下のご本人確認書類のコピーを同封していただく必要があります。（住所、氏名が確認できる面をコピーしてください）

・運転免許証　・各種健康保険証　・各種年金手帳　・各種福祉手帳　・外国人登録証明書
・パスポート　・住民基本台帳Ｂ（顔写真付き）　・学生証（18歳未満、高校生は買取不可になります）

ご留意事項

・18歳未満のお客様（高校生も含む）は、ご利用いただけません。保護者様よりお申込みいただけるよう、お願い致します。
・お客様の個人情報に関しては、当ホームページ「個人情報の取り扱い」の内容を参照ください。第三者への漏洩は絶対に致しません。
・買取キャンセルや、お値段のつかなかった商品の返送に要する送料に関しては、着払いにてお客様負担とさせていただきます。
・当ホームページの「ご利用規約」に同意の上、買取申込書への記入をお願い致します。（未読の方はお読みください）
・査定結果通知「必要」にチェックされたお客様へ。指定期日までにご連絡がつかない際は、査定金額をお支払させていただき、取引完了とさせていただきます。

※ブックオン使用欄

受付番号

到着日	受け取り箱数	査定担当者	査定完了日	査定金額／点数	ご連絡担当者	振込日	振込担当者	リーダー承認
	箱			／				印