

宅配買取申込書

発送日	年 月 日	《お振込先》		
ふりがな		金融機関		
お名前		支店名 フリガナ	支店	本店
郵便番号	〒 -		シテン	ホンテン
ご住所		口座種別	普通	当座
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	口座番号		
電話番号		口座名義	様	
ご職業				
お取引履歴	初めて	2回目以降		

※必ずお客様本人様名義の口座にお願いいたします。

《下記商品の買取をおねがいます。》		例) 1、コミック× 冊	
		2、小説× 冊	
1	冊	6	冊
2	冊	7	冊
3	冊	8	冊
4	冊	9	冊
5	冊	10	冊

《ご連絡方法》				
<input type="checkbox"/> 電話	ご希望の時間帯	<input type="checkbox"/> いつでもOK	<input type="checkbox"/> 時間指定	時頃から 時頃まで
<input type="checkbox"/> Eメール	Eメールアドレス		@	

※必ず日中連絡の取れる方法にてお願いします。
※ご指定の連絡方法で連絡が取れない場合は他の連絡方法をさせていただきますのでご了承下さい。
※Eメールアドレスのご記入は正確にお願いいたします。
アンダーバーなどの判りにくい物にはフリガナをお願いいたします。

《注意事項》
免許証の裏面に記載のある方は裏面のコピーもお願いいたします。
現住所が日本国内の方に限ります。
身分証明書の有効期限が切れているものはご利用いただけません。有効期限内の証明書をご用意下さい。
未成年の方は保護者からの同意書の記入が必須となります。ご記入お願いいたします。

買取規約

上記物品はお客様の所有物であり、株式会社買い取りいちばん館に提示された金額で売り渡す事に承諾した場合、いかなる理由が発生しても返品は致しません。
又、返送の場合の送料はお客様の負担とします。 (署名・捺印もお願いいたします。)

サイン(直筆)

印

お客様アンケート



1. あなたの性別をお答えください。

男 女

2. あなたの年齢をお答えください。

10歳未満 10代 20代 30代 40
50代 60代 70代 80才以上

3. 月にどれくらい本をご購入されますか？

10冊 20冊 30冊 50冊

4. 古本いちばん館のご対応についての感想をお聞かせください。

良い まあ良い ふつう やや悪い 悪

5. 古本いちばん館をどちらでお知りになりましたか。

インターネット 検索エンジン 例 (ヤフー)
()
検索ワード ()

6. 過去に他社でお見積り・売却をされたことがありますか？

はい いいえ
はいの方のみどちらで見積もり・売却されましたか？
()

7. お見積りの額面について。

納得 少し安い 安い
他社の方が高額だった 他店名 ()

8. 古本いちばん館のご利用は？

はじめて 2回目 5回以上 10回以上

9. ご意見、ご感想など御座いましたらご記入ください。

同意書

年 月 日

が、下記の物品等を

点 点 点

点 点 点

古本いちばん館にて売却する事に同意致します。

保護者氏名：

住所：

電話番号：

続柄：

上記の物品等の売却を親権者「法定代理人」とし

() の売却契約に同意します。

契約後の異議申し立て等も致しません。

年 月 日

印