

宅配買取申込書

フリガナ		記入日	後日報告書は郵送してよろしいでしょうか？
お名前		月 日	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
ご住所	(〒 -)	申込NO'	
TEL		FAX	
メールアドレス (メールでのご連絡を希望の場合)		ご希望の連絡方法 (いずれかをお選びください)	
		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> いずれでも可	
お支払方法		ご本人様確認書類	
<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <small>※現金書留の場合手数料1,000円を差引かせていただきます。 ※現金書留は50万円までの取扱いとなります。</small>		<input type="checkbox"/> 免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー <input type="checkbox"/> その他 ()	
お振込先金融機関			
銀行振込		ゆうちょ振込	
銀行		通帳記号	
支店名		通帳番号	
口座番号			
名義人/カタカナ		名義人	

歯科金属スクラップ	重量	歯科金属製品	個数
①		①	
②		②	
③		③	
④		④	
⑤		⑤	
↓	下記チェックマークに確認をお願い致します。		
<input type="checkbox"/>	1: 物品引き渡し後は分析査定の際に原型をとどめない事もあり得る事を承知しました。		
<input type="checkbox"/>	2: 上記商材は私もしくは所属する法人の所有物であり、第三者の所有物及び盗品の恐れがある物ではありません。		

ご要望などありましたらご記入ください

お問い合わせは【株式会社ミントエス 貴金属精錬分析室】にて承ります。
 〒663-8153 兵庫県西宮市南甲子園2-22-26 TEL0120-470-310 fax0798-20-5935

2: 上記商材は私もしくは所属する法人の所有物であり、第三者の所有物及び盗品の恐れがある物ではありません。