

宅配買取申込書

お申し込み日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

お客様情報			
氏名		ふりがな	
郵便番号		都道府県	
市区町村			
町域			
番地・マンション名			
連絡先			
電話番号 (携帯電話でも可)			
メールアドレス (携帯電話でも可)			
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール ※メールの場合は2営業日以内にご返信がない場合は電話連絡致します。		
ご希望の連絡時間帯 (AM10:00~PM8:00)	AM ・ PM 時 分頃		
お送りいただく商品内容 ※梱包前にもう一度ご確認ください。			点
			点
			点
			点
			点
			点
			点
			点
買取査定金額の振込先			
金融機関名(漢字)			
支店名(カタカナ)			
預金科目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
その他ご意見・ご要望			

お問い合わせ先	
エコパーク宅配買取係 住所:愛知県津島市天王通り5丁目9番地エコパーク津島店内 TEL:0567-25-2714	