

宅配買取見積書

ゴザルジャパン宅配買取センター

受付日 年 月 日	買取方法 宅配	ご本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート No. <input type="text"/>	備考欄	受付番号	受付担当者	査定担当者
--------------	------------	--	-----	------	-------	-------

二重線枠内にご記入ください。

フリガナ お名前 様	お電話番号 ()	性別 男 ・ 女 生年月日 年 月 日(満 歳)	
ご住所 <input type="text"/>		ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> その他()	※ 当店はどのように知りましたか？ Google(PC・スマホ)・Yahoo(PC・スマホ)・ホームページ・フェイスブック インスタグラム・ツイッター・ご紹介

当店記入欄

お見積り金額 円	最終査定金額 円
査定数 点	

お客様記入欄		当店記入欄		お客様記入欄		当店記入欄	
品名	点数	単価	合計	品名	点数	単価	合計

お振込先

店舗情報

銀行名	支店名	〈商品発送先〉 ゴザルジャパン宅配買取センター
口座種別 普通・当座	口座番号	住所: 〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前3-27-18-1階
口座名義人名 ※カタカナでご記載ください。		TEL: 0120-907-433 FAX: 092-303-8180