

郵送買取申込書

フリガナ			
氏名	押印		
住所	〒		
電話	ご自宅	携帯電話	
E-MAIL			
連絡方法 (○印)	電話 (ご自宅)	電話 (携帯電話)	E-MAIL
ご連絡希望時間帯	～		※10:00～20:00の間でご指定ください。
生年月日	年	月	日
性別 (○印)	男	女	職業

振込先口座

銀行名	銀行		
支店名	支店		
口座種別 (○印)	普通	当座	口座番号
口座名義	※ご本人様名義に限ります。		

メーカー名・商品名・型番・等	シリアル番号	付属品

身分証のコピー等を貼り付けてください。

身分証明書は現住所・生年月日に記載された有効期限内のものに限ります。

カメラ買取専門店

・住民票の写し(原本)の場合

ご本人様確認の手続きは必要ありません。

発行日より3ヶ月以内の住民票の写し(原本)をお送りください。

・免許証・カードタイプ保険証のコピーの場合

裏面に記載がある場合は裏面のコピーも必要です。

・保険証のコピーの場合

保険証をご利用の際は、住所欄に現住所が記入されていない場合は、

住所を記入後にコピーしてください。生年月日のコピーも必要です。

・パスポートのコピーの場合

顔写真記載ページと住所記載ページの2ページ分のコピーが必要です。



カメラ買取専門ドットコム

査定受付及びお品物送付先

宛先： カメラ買取専門.com 査定担当

〒260-0851

千葉県千葉市中央区矢作町406-6

TEL： 0120-915-650

FAX： 043-221-3271

※査定・ご送金が可能な午前中を指定していただくと迅速に対応できます。

弊社記入欄	取引日	受付	振込	No