宅配買取見積書

NO.1

ゴザルジャパン宅配買取センター

受付日	買取方法	ご本人確認書類	備考欄	受付番号	受付担当者	査定担当者
年　月　日	宅配	□免許証　□その他(　　) □保険証 □パスポート　No.				

二重線枠内にご記入ください。

フリガナ	お電話番号	性別　男 ・ 女	
お名前　様	(　　)	**生年月日** 年　月　日(満　歳)	
ご住所 □□□－□□□□		**ご職業** □会社員　□自営業 □学生　□主婦・主夫 □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			最終査定金額
			円
査定数		本	円

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

銀行名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人名	※カタカナでご記載ください。		

店舗情報

< 商品発送先 >

ゴザルジャパン宅配買取センター

住所:〒810-0043

福岡県福岡市中央区赤坂3-4-31 ガーデンコートけやき1F

TEL: 0120-907-433

FAX: 092-303-8180

宅配買取見積書

NO.2

ゴザルジャパン宅配買取センター

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