

器材査定受付表 (譲渡証明書)

受付日: ____年__月__日

担当者: _____

問い合わせ先
 オーバーホールセンター
 〒114-0031
 東京都北区十条仲原2-6-11
 TEL03-6715-7800 FAX03-5924-2343

フリガナ

お客様名 _____ 様 才

本人確認書類 (いずれかのコピー)

職業 会社員・自営業・主婦・学生
 その他() 性別 (男性・女性)

(免許証・健康保険証・保険証・
 パスポート・社員証、その他)

住所 〒_____

入金口座 _____ 銀行 _____ 支店

電話番号 _____

普通・当座 _____

携帯/昼間の連絡先 _____

買取品目	保証書	製造番号	内	容
ワランティカード(有・無)	有 無			
ワランティカード(有・無)	有 無			
	有 無			
ウエットスーツ・ドライスーツ・インナー	有 無	身長 _____ cm 体重 _____ kg 足のサイズ _____ cm その他寸法()		

購入時期 ____年__月 購入店 _____ 使用本数 ____本 前回O/H ____年__月

不具合 _____ 買取希望理由 _____

買取希望額 ¥ _____ (委託希望額 ¥ _____ 最低買取額 ¥ _____)

<諸注意>

- 器材到着後、査定のお時間を一週間ほどいただきます。査定結果が出次第ご連絡致します。
- 上記項目をわかる範囲にてご記入ください。査定担当者と交渉の際に参考にさせていただきます。

この買取申込書は古物営業法第15条第1項の署名文書として使用しますので、プリントアウトしてご記入頂き、下記に日付とあなた様のお名前を手書きで署名・拇印してください。(記入漏れのないようご注意ください。)譲渡証明書と身分証明書(運転免許証、健康保険証またはパスポート)のコピーと器材を送ってください。よろしくお願いいたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

当社をお知りになった方法具体名
 インターネット検索サーチエンジン()
 署名 _____ 印 雑誌() その他()

<<スタッフ記入欄>>