

マジック・リユース 宅配買取サービス申込書

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 -		
生年月日	年 月 日	ご職業	(例: 自営業、会社員、主婦・・・など)
電話番号	(つながりやすい電話番号をご記入ください)	電話希望時間	
E-Mail	@		
査定結果のお伝え方法	電話・メール・FAX (FAX番号:)	お客様について	一般のお客様・業者様

※メールでの報告希望の方は、ドメイン・迷惑メール・セキュリティ設定によって正しく受信されない場合もございます。
アドレスエラー等でメールでのご連絡が取れない場合はお電話へ連絡させていただきますのであらかじめご了承下さい。

■マジック・リユース宅配買取サービスを知ったきっかけは何ですか？

テレビ 雑誌 弊社公式サイト インターネット広告 知人の紹介 その他()

■インターネットで検索された言葉 例：手品買取、マジック用品買取 ()

買い取り代金お振込先			
<input type="checkbox"/> 銀行振込			
銀行名		支店名	
口座種別		口座番号	
口座名義			
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行			
記号番号		口座番号	
口座名義			

こちらに「本人様確認書類」のコピーを貼り付けてください。

※本人様確認書類の例：運転免許証、健康保険証、パスポート、住基カードなど
 ※古物営業法に基づき、お名前・ご住所・電話番号は必ずご記入ください。
 ※同法に基づき、お客様の個人情報は厳正に管理いたします。
 ※業者様は古物商許可証のコピーも併せて貼り付けてください。
 ※ご成約後の返金および返品はいかなる理由でも一切お受けできません。
 ※ご成約後、お買取した商品が違法な物（盗品・詐欺・商標法違反など）と判明した場合、
 関係機関に通報の上、返金を要求させていただきます。
 ※未成年者の方のご利用はできません。

※この書類は古物営業法第十五条第一項に定める目的で使用するものです。

※この書類は取引毎に必要なとなりますので、複数回ご利用のお客様も必ずご記入ください。

◆商品ご送付先◆

〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田1-1-3 大阪駅前第3ビル8階

マジック・リユース

TEL 06-4309-8612