

買取シート

すべての項目にご記入いただけますようお願いいたします。

お申し込み者様情報

フリガナ		
お名前	様	
〒		都道 府県
ご住所		
TEL		
携帯 電話		
メール		

買取金のご入金先

銀行名	銀行	
支店名	支店	
口座 種目	普通 / 当座	口座 番号
フリガナ		
口座名義人 お名前		
18歳未満の方 保護者署名	印	

買取商品のご送付先

モデルガレージ ロム セカンドハンド
〒 530-0012
大阪市北区芝田 2-2-13 日生ビル 105B
tel : 06-6377-2700 fax : 06-6377-2710