

# 買取規約同意書

株式会社ライフクリエイトの買取に関する規約に同意し、宅配買取を申し込みます。

お申込み年月日

年

月

日

## 宅配買取申込み者

※宅配買取申込者と本人確認書類の名前および住所は同一でなければなりません。

お名前	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)
		査定連絡先	<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> サイト
電話番号	ご連絡がとれる番号をご入力ください。 — —	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (
メール	@		
ご住所	フリガナ		
	〒 —		

## お振込口座情報

※振り込み口座名義は宅配買取申込者お名前のフリガナと一致しない場合はお振込みできません。

金融機関	フリガナ	※フリガナ必須	種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	支店名	フリガナ	※フリガナ必須
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 本店 ※ゆうちょ銀行の場合は店番を記入 <input type="checkbox"/> 支店	
口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は記号・番号を記入			口座名義 カタカナ	※申込者お名前のフリガナと一致必須	

私は適格請求書事業者ではありません。

申し込みの品は私物です。

## 本人確認書類

OK ← 本人確認書のご連絡はお済みでしょうか？

本人確認書	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏コピー)	<input type="checkbox"/> 健康保険証(表裏コピー)	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	<input type="checkbox"/> その他( )		

### ※注意事項※

①名前、現住所の記載のある証明書に限ります。

②有効期限内の証明書に限ります。また無効、失効していない証明書に限ります。

③現住所などの裏面に記載してある場合は表面裏面のコピーが必要です。

<何かお気付きの点や、スタッフへのメッセージなどございましたら、こちらにご記入をお願いします>

株式会社ライフクリエイト

店舗名：エコプラス

査 定	承 認	管 理