

## 買取見積受付用紙

- 太枠内の必要事項をすべてご記入ください。
- 買取ご希望品、現住所が記載されたご本人様確認書類、受付用紙（本紙）を着払いにてお送りください。

WEB 会員のお客様はオンラインでもお申込いただけます。  
その場合、本紙の記入は不要となります。



## ！ お送りいただく前に必ずご確認ください

### ご本人様確認書類について

- 住民票の写し（3ヶ月以内の原本、コピー不可）等の現住所記載書類  
※ 運転免許証、健康保険証、パスポートのコピーの場合、古物営業法に基づく手続きとして、現住所宛てにお送りする簡易書留をお受取りいただく必要がございます。  
※ 裏面に現住所の記載がある場合、裏面のコピーも必要となります。  
※ 先取交換の場合、住民票の写し（または買取リピーター<sup>？</sup>）のみお手続きが可能です。  
※ マイナンバーカード（通知カード不可）の場合、表面のコピーのみご送付ください。

### ？ “スマートフォンで登録” 及び “買取リピーター” について

WEB 会員のお客様がオンラインでのお申込で、ご本人様確認書類のご送付が不要となるサービスです。

詳しくはこちら ▶

（公式 Youtube チャンネルへリンクします）



### 集荷について

ヤマト運輸等の配送の追跡が行える方法でお送りください。

ヤマト運輸集荷フリーダイヤル ☎

0120-01-9625（受付時間 8:00-21:00）

### お送りいただくお品物について

- ・ 万年筆に装着されているカートリッジはお見積り時に破棄させていただきます。（未使用の場合除く）
- ・ 未開封のお品物は査定できません。お送りいただく前にお客様で開封していただくか、弊社で開封いたします。ご了承の上お送りくださいませ。
- ・ お見積り金額にご納得いただけない場合は、送料弊社負担にてご返却いたします。

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                       |                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ご記入日                     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 会員種別 | <input type="checkbox"/> ポイントカードあり（番号： ） <input type="checkbox"/> WEB 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 |                                                         |
| ご本人様確認書類<br>※上記①をご確認ください | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> スマートフォンで登録 <sup>？</sup> <input type="checkbox"/> 買取リピーター <sup>？</sup> <input type="checkbox"/> その他（ ）<br><small>（オンライン申込のみ）</small> <small>（オンライン申込のみ）</small> |      |                                                                                                       |                                                         |
| お名前                      | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 生年月日                                                                                                  | 年 月 日                                                   |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 性別                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| ご住所                      | (〒 - )                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 電話番号<br>(ご自宅)                                                                                         | ( )                                                     |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 電話番号<br>(携帯)                                                                                          | ( )                                                     |
| ご職業                      | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専門職 <input type="checkbox"/> 主婦 / 主夫 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート / アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |      |                                                                                                       |                                                         |

### ▼お振込先（ご希望のお振込先をチェックし、ご記入ください ※ご本人様名義のみ）

|                                          |      |                                                                                           |                                                         |                  |                                                                                         |
|------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 銀行              | 銀行名  | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> ( )<br><input type="checkbox"/> 信用金庫 |                                                         | 支店名              | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> ( )<br><input type="checkbox"/> 支店 |
|                                          | 支店番号 | 口座番号                                                                                      | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | ご名義人<br>※カタカナで記入 |                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 郵便局<br>(ゆうちょ銀行) | 記号番号 |                                                                                           |                                                         | ご名義人<br>※カタカナで記入 |                                                                                         |

### ▼お見積り結果のご連絡方法（ご希望のご連絡先をチェックし、ご記入ください）

|                              |     |                              |     |
|------------------------------|-----|------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> メール | @   |                              |     |
| <input type="checkbox"/> お電話 | ( ) | <input type="checkbox"/> FAX | ( ) |

### ▼買取サービスをご利用いただくための必要事項

（下記 4 項目をご確認の上、必ずチェックをご記入ください。）

- ☐ 買取申込品がクレジットなどのお支払い途中でないこと。
- ☐ 買取申込品が盗品または拾得品でないこと。（古物営業法遵守のため）
- ☐ 下取購入商品の返品に際しては、下取アップ分の金額を返金していただくこととなりますのでご注意ください。
- ☐ 買取成立の際には、現住所が確認できる本人確認書類（公的機関発行の物）のご提示が必要となります。

### ▼適格請求書発行事業者番号のご確認

（下記ご選択の上、必ずチェックをご記入ください。）

☐ 適格請求書発行事業者番号 なし

☐ 適格請求書発行事業者番号 あり

番号: T

### ▼18歳未満の方のみ（保護者様のご記入とご捺印をお願いいたします ※保護者様ご本人へのお電話確認が必要となります、予めご了承ください）

|        |   |    |      |       |
|--------|---|----|------|-------|
| 保護者お名前 | 印 | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 |
| ご住所    |   |    | 電話番号 | ( )   |

### ▼備考欄（商品の状態や特筆すべき点がございましたら、お知らせください）

例：ペン先特殊研磨、日本未発売、購入価格等

KINGDOM NOTE®

https://www.kingdomnote.com

発送先・お問い合わせはこちら▶

