

# 東京つらんど

買取センター：  0120-355-325

年中無休：11：00～20：00（日・祝は18：00まで）

ご不明な点がございましたら、お気軽にお電話ください。

記入日	年 月 日
買取依頼品	<input type="checkbox"/> ブランド <input type="checkbox"/> 洋服 <input type="checkbox"/> 時計 <input type="checkbox"/> 貴金属 <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	※カタカナをお願いします。
お名前	※楷書をお願いします。
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区
	ビル・マンション 号室
ご自宅電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
携帯番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
メールアドレス	@
お振込先口座	銀行口座名義人（カタカナ記入）：
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合
	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
	銀行口座番号 <input type="text"/> (普通) <input type="text"/> (当座)
	郵便局 _____

商品数： 点（\*必ずご記入くださいますようお願いいたします。）  
（その他お伝えしたいことがございましたら、ご自由にご記入ください。）