

# 宅配買取申込書

記入日 年 月 日

氏名、生年月日	フリガナ -----	西暦	年	月	日	生まれ(満才)
ご住所	〒					
電話番号	自宅	携帯	FAX			
メールアドレス	@					
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX ※希望時間帯( 時から 時まで)					
代金お振込先	金融機関名			支店名		
口座名義	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
商品内容						

例 / LP50 枚 EP50 枚 CD50 枚

## 身分証明書のコピー

免許証 パスポート その他(顔写真が付いた公的証明書)

証明書をコピーしたものを同封していただいても OK です。

貼付け

●免許証に変更履歴がある場合は、裏面のコピーもお願いいたします。

この度は、レコー堂の宅配買取をご利用ありがとうございます。  
商品のアピール、ご意見、ご希望など御座いましたらご記入ください。



**送付先** モノス レコード事業部

〒701-0104 岡山県倉敷市山地 147-10

TEL 086-436-7997 FAX 086-436-7996