

受付日 年 月 日 終了予定 : 頃

受付時間 :

受付担当	査定担当	受付番号

買取申込書

氏名	フリガナ	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	才
			大・昭・平			
住所	〒 -					
	TEL ()		E-mail			
職業	会社員・公務員・自営業・学生・その他()		勤務先名(学校名)			
<p>☆アンケートへご協力お願い致します。 Q.当店をご利用いただいた理由をお選び下さい。(複数回答でも結構です)</p> <p>1、いつも利用しているから 2、(自宅・会社の)近所だから 3、他店より買取が高いから 4、ポイントを貯めているから</p> <p>5、店頭告知・折込のチラシをみて 6、雑誌の広告をみて 7、(中古の日・キャンペーン中)だから 8、その他()</p>						
証明書	免許証・保険証・学生証・その他()		証明書番号			
枚						円
左記の金額でソフトを売却することを了承します。						代金受領サイン

保護者承諾書

()がCD・DVDソフトを売却することを承諾いたします。	保護者の方直筆のサイン	続柄
平成 年 月 日		

※18才未満のお客様は、本人の身分証明書の他に、保護者の方の承諾書が必要となります。(別紙でも可)