

買取申込日： 年 月 日

SHOESAHOLIC 買取申込用紙

こちらのフォームへ記載頂き、身分証明書のコピーを添付頂いてから、商品と同梱の上、下記までお送り下さい。

商品の送付先	住所：〒186-0002 東京都国立市東 2-6-6 フジノビル 2階 宛名：株式会社 シューホリック TEL：050-5534-6695
--------	--

お客様の情報 (古物営業法にて記載が必要なため、正しい情報の記載をお願い致します。)	
フリガナ	
名前：	
生年月日： 西暦 年 月 日	年齢 歳
フリガナ	
〒 -	
現住所：	
ご連絡先：(お電話のご都合の良い時間帯： 時 ~ 時)	
携帯	ご自宅
メールアドレス：(携帯アドレスは届かない場合がありますのでPCメールをおすすめします。)	
@	
メールマガジン（新着情報・セール情報・買取情報をお届けします）に登録する： はい ・ いいえ ・ 登録済み	
ご職業：	送付を頂いた点数： 点
どちらでSHOESAHOLICの買取サービスを知りましたか？	
検索（ヤフー・グーグル / 検索ワード： ）・ウェブサイト（ ）・ブログ（ ）	
雑誌（ ）・ロコミ（ ）・DM（ ）・その他（ ）	
SHOESAHOLICの買取サービスを初めて利用します： はい ・ いいえ	
買取クーポンコードをお持ちでしたら、ご記入ください。 クーポンコード：	
2回目以降のお申し込みの場合、銀行振り込みでのご送金も承りますのでご希望の際には下記をご記入下さい。	
銀行名：	支店名： 支店 口座種類： 普通 ・ 当座
口座番号：	口座名義(カタカナ)：

<お支払い方法に関して>

古物営業法の非対面取引(インターネット等)における本人確認の規定により初めでの買取の場合、査定金額のお支払いは本人限定受取の現金書留とさせて頂いており、2回目以降の買取は銀行振込でのご送金も可能となっております。

本人限定受取現金書留の郵送先は身分証明書に記載のある住所のみとなり、受け取りはご本人様のみ可能となりますのでご了承下さい。

詳しい受け取り方法の情報は日本郵便のサイトをご確認下さい。