

買取申込書

送付用

レターパック高額買取や宛
下記の通り査定を申し込みます。

商品発送日 令和 年 月 日 発送

記

発送商品明細

※新品・未使用のものに限ります(状態の著しく悪いもの、旧料額は不可)。※発送日のご案内価格となります。※外国からの郵送は受けできません。

買取品目	額面	枚数	ホームページレート	弊社記入欄
レターパックプラス	520円			
レターパックライト	370円			

お客様情報 (必ずご本人様の全て手書きでお願いします。記入漏れや身分確認が取れないときは買取できない場合がございます。)

以上

フリガナ ※必須		年齢 ※必須		職業 ※必須	
氏名 ※必須		歳			
住所 ※必須	※個人の方は必ずお住まいの現住所をご記入ください。 〒 (-)				
電話番号 ※必須		F A X			
メールアドレス ※必須	※Hotmail等のフリーメールアドレスはご利用になれません。※大文字・アンダーバー等ははっきりご記入ください。				
ご連絡優先順位	弊社からご連絡を差し上げる場合の優先順位を()にご記入ください。 () 電話番号 () FAX () メールアドレス				
身分証 ※必須	同封する身分証の□に✓を付けてください。 ※お支払い方法によって同封いただく身分証が異なります。 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書				

買取金お支払い方法と必要書類 (ご希望のお支払い方法の□に✓を付けてください。)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> お振込み
	※買取金額20万円未満の場合のみ。 ※現金書留用の封筒、送料(切手等)を弊社宛に送って頂くことはできません。 ※現金書留送料はお客様負担となり、買取金額より差し引かせていただきます。 運転免許証(両面コピー)、保険証(両面コピー)、外国人登録証(両面コピー)、日本国発行パスポート(顔写真とご住所のページのコピー)のいずれか。 ※裏面未記入でもコピー必須。	※振込み手数料はお客様負担となり、買取金額より差し引かせていただきます。 住民票の写し(原本)、印鑑登録証明書(原本)のいずれか。 ※発行から3か月以内、コピー不可。 ※印鑑登録証明書の場合は右欄に証明書の印鑑で押印。
<input type="checkbox"/> 買取明細書郵送希望の方は✓を付けてください(手数料200円)。		印
<input type="checkbox"/> 運転免許証、保険証、外国人登録証、パスポートいずれかのコピーしか用意できず、住所確認後振込みをご希望の方は✓を付けてください。 ※お振込みまで最低2営業日以上かかります(住所確認郵代を含めた手数料624円はお客様負担となります)。本人確認ができた日のレートにて買取となります。		

お振込み先詳細 (お振込みの場合のみご記入ください。)

銀行口座	フリガナ			
	口座名義	※お振込み先はご本人様名義の口座をご指定ください。		
	銀行名	銀行 信用金庫	フリガナ	支店名
	口座番号	※該当金融機関を○で選択。その他の場合は()に記入してください。()		種目
ゆうちょ口座	フリガナ			
	加入者名義	※お振込み先はご本人様名義の口座をご指定ください。		
	通帳記号	通帳番号		

送付・お問い合わせ先

※この申込書は古物営業法第15条第1項の署名文書として使用するものです。※収集した個人情報は買取事務処理以外の目的では使用いたしません。

レターパック高額買取や

買取センター 〒105-0014 東京都港区芝2-30-7 手塚ビル2F 本社 〒105-0014 東京都港区芝2-16-3

TEL: 03-5440-5514 FAX: 03-3451-6905 MAIL: daihyo@letter-pa.com

個人情報の取扱いについて

- 事業者の名称: 株式会社心力舎 個人情報保護管理者職名: 個人情報保護管理責任者 所属部署: 株式会社心力舎 ITグループ 連絡先: 電話 03-5440-5514
- 個人情報の利用目的: (1)お見積りまたはご注文依頼に対する回答や発送、それに関するご連絡のため (2)当社が取り扱う事業全般のご案内のため
- 個人情報取扱いの委託: 当社は事業運営上、2項利用目的の範囲に限って個人情報を外部に委託することがあります。委託先は当社の委託先評価基準に合格した会社のみといたします。
- 個人情報の開示等の請求: ご本人様は、当社に対して本件に関する個人情報の開示等に関して、下記の当社窓口へ申し出ることができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。
- 【お問合せ窓口】株式会社心力舎 個人情報問合せ窓口 電話 03-5440-5514 Eメール daihyo@letter-pa.com
- 個人情報を提供されることの任意性について: ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。
- 当社の個人情報保護に関する考え方については右記を参照ください。 <http://www.shinryokusha.co.jp/privacy.html>

買取申込書

記入例

レターパック高額買取や宛
下記の通り査定を申し込みます。

商品発送日 令和 2 年 6 月 1 日 発送

記

発送商品明細

※新品・未使用のものに限ります(状態の著しく悪いもの、旧料額は不可)。※発送日のご案内価格となります。※外国からの郵送はお受けできません。


買取品目	額面	枚数	ホームページレート	弊社記入欄
レターパックプラス	520円	50枚	460円	
レターパックライト	370円	100枚	325円	

お客様情報(必ずご本人様の全て手書きでお願いします。記入漏れや身分確認が取れないときは買取できない場合がございます。)

以上

フリガナ ※必須	カ イ ト リ タ ロウ	年齢 ※必須	40 歳	職業 ※必須	会社員
氏名 ※必須	買 取 太 郎				
住所 ※必須	※個人の方は必ずお住まいの現住所をご記入ください。 〒(105-0014) 東京都港区芝2-16-3 ○○ビルディング○階				
電話番号 ※必須	03-5440-5514	F A X	03-3451-6905		
メールアドレス ※必須	※Hotmail等のフリーメールアドレスはご利用になれません。※大文字・アンダーバー等ははっきりご記入ください。 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@XXXXXXXXX.ne.jp				
ご連絡優先順位	弊社からご連絡を差し上げる場合の優先順位を()にご記入ください。(2) 電話番号 (3) FAX (1) メールアドレス				
身分証 ※必須	同封する身分証の□に✓を付けてください。 ※お支払い方法によって同封いただく身分証が異なります。 <input checked="" type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書				

買取金お支払い方法と必要書類(ご希望のお支払い方法の□に✓を付けてください。)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 ※買取金額20万円未満の場合のみ。 ※現金書留用の封筒、送料(切手等)を弊社宛に送って頂くことはできません。 ※現金書留送料はお客様負担となり、買取金額より差し引かせていただきます。 運転免許証(両面コピー)、保険証(両面コピー)、外国人登録証(両面コピー)、日本国発行パスポート(顔写真とご住所のページのコピー)のいずれか。 ※裏面未記入でもコピー必須。	<input checked="" type="checkbox"/> お振込み ※振込み手数料はお客様負担となり、買取金額より差し引かせていただきます。 住民票の写し(原本)、印鑑登録証明書(原本)のいずれか。 ※発行から3か月以内、コピー不可。 ※印鑑登録証明書の場合は右欄に証明書の印鑑を押印。
<input checked="" type="checkbox"/> 買取明細書郵送希望の方は✓を付けてください(手数料200円)。 <input type="checkbox"/> 運転免許証、保険証、外国人登録証、パスポートいずれかのコピーしか用意できず、住所確認後振込みをご希望の方は✓を付けてください。 ※お振込みまで最低2営業日以上かかります(住所確認郵送代を含めた手数料624円はお客様負担となります)。本人確認ができた日のレートにて買取となります。		

お振込み先詳細(お振込みの場合のみご記入ください。)

銀行口座	フリガナ	カ イ ト リ タ ロウ		
	口座名義	※お振込み先はご本人様名義の口座をご指定ください。 買 取 太 郎		
	フリガナ	カ イ ト リ	フリガナ	ミナト
	銀行名	買 取	銀行 信用金庫	支店名 港
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		種 目	①.普通 2.当座
ゆうちょ口座	フリガナ			
	加入者名義	※お振込み先はご本人様名義の口座をご指定ください。		
	通帳記号	通帳番号		

送付・お問い合わせ先

※この申込書は古物営業法第15条第1項の署名文書として使用するものです。 ※収集した個人情報は買取事務処理以外の目的では使用いたしません。

レターパック高額買取や

買取センター 〒105-0014 東京都港区芝2-30-7 手塚ビル2F 本社 〒105-0014 東京都港区芝2-16-3

TEL: 03-5440-5514 FAX: 03-3451-6905 MAIL: daihyo@letter-pa.com

個人情報の取扱いについて

- 事業者の名称: 株式会社心力舎 個人情報保護管理者職名: 個人情報保護管理責任者 所属部署: 株式会社心力舎 Iグループ 連絡先: 電話 03-5440-5514
- 個人情報の利用目的: ①お見積りまたはご注文依頼に対する回答や発送、それに関するご連絡のため ②当社が取り扱う事業全般のご案内のため
- 個人情報取扱いの委託: 当社は事業運営上、2項利用目的の範囲に限って個人情報を外部に委託することがあります。委託先は当社の委託先評価基準に合格した会社のみといたします。
- 個人情報の開示等の請求: ご本人様は、当社に対して本件に関する個人情報の開示等に関して、下記の当社窓口へ申し出ることができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。
- 【お問合せ窓口】株式会社心力舎 個人情報問合せ窓口 電話 03-5440-5514 Eメール daihyo@letter-pa.com
- 個人情報を提供されることの任意性について: ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。
- 当社の個人情報保護に関する考え方については右記を参照ください。 <http://www.shinryokusha.co.jp/privacy.html>