買取申込フォーム　（インボイス制度対応）

※商品に同封してお送り下さい

			申込日:	年　月　日	
法人名及び店舗名（**業者の方**） //お名前（**個人の方**）※必須					
インボイス番号※必須　T				なし	
郵便番号					
ご住所（必須）					
ご職業（必須）					
お電話番号（必須）					
メールアドレス（必須）					
お振込口座（必須）	金融機関名:				
	支店名				
	口座の種類:普通・当座　口座番号				
	名義人名（カタカナ）				
	年齢（必須）				
買取商品	定価	買取%	単価	枚数	買取金額
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
税　込　合　計					0

※消費税10%対象額

内消費税額10%　0

☐以前に確認書類を送られた方はチェックを入れてください。