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
税 込 合 計					

※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。