

宅配買取申込書 兼 チェックシート

この度は、リサイクルショップストーリーの宅配買取をご利用いただき誠にありがとうございます。
必要事項をご記入・チェックの上、お買取希望商品および「本人確認書類のコピー」と同封し、着払いにてお送りください。

【発送先住所】

〒901-2223 沖縄県宜野湾市大山2丁目22番7号
リサイクルショップストーリー 宅配買取事業部 宛
TEL：090-2500-3196

■ 発送前チェックシート（発送前に必ずご確認ください）

☐ 1. 事前査定（LINEまたはお電話）はお済みですか？

※事前査定なしの直接発送の場合、買取不可品や状態によってはお客様負担（着払い）での返送となる場合がございます。

☐ 2. 商品は「新品・未開封品」ですか？

※宅配買取は「新品・未開封品」限定となります。開封品・端尺品は店頭買取をご利用ください。

☐ 3. 「適格請求書発行事業者（インボイス）」のご確認・ご記入はお済みですか？

☐ 4. 下記の「必要書類」をすべて商品と同封しましたか？

- ・本申込書
- ・本人確認書類のコピー（法人様の場合は名刺・社員証等も必要）

リサイクルショップストーリー（運営：合同会社ストーリー）
古物商許可：沖縄県公安委員会 第971031600209号

■ お送りいただくお品物の内容・点数

1	数量：
2	数量：
3	数量：
4	数量：
5	数量：

■お客様情報記入欄

お申込日： 西暦 20 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
お名前 / 法人名		ご担当者様名 (法人の場合)	
ご住所	〒		
お電話番号		生年月日	
メールアドレス			

■ 査定結果のご連絡方法

- ☐ LINE (LINEアカウント名：)
☐ メール
☐ 電話 (ご希望の時お間帯： : ~ :)

■ お振込先口座情報記入欄

※個人でお申し込みの場合は、お申込者様と「同一名義」の口座をご指定ください。

金融機関名	銀行・金庫・組	支店名	支店 (支店コード：)
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

■ 適格請求書発行事業者 (インボイス制度) のご確認

- ☐ 該当しない (個人のお客様)
☐ 該当する (法人・個人事業主様)
 【適格請求書発行事業者 登録】〒 _____

■ 同封いただいた「本人確認書類」の確認

※いずれか1点のコピーを同封してください。

【個人の場合】

- ☐ 運転免許証 (裏面変更がある場合は両面)
☐ マイナンバーカード (表面のみ ※裏面は添付不要)
☐ 健康保険証 / 住民基本台帳カード / 在留カード 等

【法人の場合】

- ☐ ご担当者様の本人確認書類コピー
 +
☐ 在職が確認できる名刺または社員証のコピー