

## FAX仮査定／買取申込書

【宅配買取】発送時にお品物と一緒にお願いします。

【FAX査定】FAX送り先：072-767-1445

本申込書は買取申込、所有者確認、古物営業法に則した売買管理を目的とします。  
仮査定額の有効期限は提示日より一週間となります。

お酒の買取りならお任せ下さい！

酒買取りパートナー

お客様専用ダイヤル(通話料無料)

0120-947-817

営業時間:平日10:00~17:00(土日祝休)

着払い荷物 発送先

〒666-0112

兵庫県川西市大和西3-25-8

●必要事項をご記入の上、お品物・身分証のコピーと合わせてご同封ください。

●FAX査定につきましては、原則（仮査定）となります。お品物到着、確認後、ご指定の口座へご入金いたします。但し、本査定金額が仮査定金額と異なった場合は入金前に連絡させていただきます。

■ご依頼日： 年 月 日

■お客様情報（※マークは必ずご記入ください）

(フリガナ) ※  
【お名前】 ※

(未成年の方からの買取はお受けできません)

【生年月日】 大・昭・平 年 月 日 歳

【ご住所】 ※

【電話（携帯）番号】 ※

【FAX番号】

【メールアドレス】

(LINEでの連絡をご希望の時のみ※)

【LINE ID】

(時間帯は当店の営業時間内／平日10:00~17:00でご指定ください)

【ご希望の連絡方法】 ※ 電話／携帯（希望時間帯： ) LINE（希望時間帯： ) FAX メール【お振込先】 ※  銀行 支店 口座番号 普通 口座名義 当座 様ゆうちょ銀行 記号 番号 口座名義 様【身分証】 ※ 運転免許証 健康保険証 パスポート 住基カード その他 ( )

## 個人情報の取扱について

お客様から頂きました個人情報は法令および社内規定に従い適正に管理いたします。  
法令に基づいて求められた場合を除き、第三者へ無断で譲渡・開示することはいたしません。

ご発送予定日

運輸会社・荷物番号

\*事前にわかりましたらご記入をお願いします。

■商品の詳細 \*1:査定金額は当店にて記入します。 \*記入欄は分かる範囲で十分です。

No	品名	容量 (ml)	箱の有無	製造年月	本数	保管方法	商品の状態	査定金額 *1
1			有 無			冷蔵庫 冷暗所 常 温 その他	ラベル破損 ラベル汚れ 経年 外箱破損 ボトル汚れ その他	単価 小計
2			有 無			冷蔵庫 冷暗所 常 温 その他	ラベル破損 ラベル汚れ 経年 外箱破損 ボトル汚れ その他	単価 小計
3			有 無			冷蔵庫 冷暗所 常 温 その他	ラベル破損 ラベル汚れ 経年 外箱破損 ボトル汚れ その他	単価 小計
4			有 無			冷蔵庫 冷暗所 常 温 その他	ラベル破損 ラベル汚れ 経年 外箱破損 ボトル汚れ その他	単価 小計
5			有 無			冷蔵庫 冷暗所 常 温 その他	ラベル破損 ラベル汚れ 経年 外箱破損 ボトル汚れ その他	単価 小計
その他				合計			合計	

■当店記載欄(該当する方は□にチェックを入れてください。)

・仮査定額と本査定額に相違がない場合、入金後のご連絡

要 不要

※金額変更時には必ずご連絡させていただきます。