

宅配買取申込書

記入日 年 月 日

お申込み者

お名前：



電話：

メール：

ご住所： 〒

お振込み先

金融機関名：

支店名：

種別： 普通 当座

口座番号：

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義（カタカナ）：

買取製品

メーカー名、型番（レコードの場合は、ジャンル、枚数等）

1

2

3

その他、何かご希望や、製品について補足等ございましたら下記にご記入下さい。

ご希望の連絡方法

電話

メール

製品と一緒に同梱するもの

- こちらの宅配買取申込書
- 本人確認書類（免許証等）のコピー
※氏名、現住所、生年月日が記載されているもの

送り先：ウララカオーディオ

〒819-1601
福岡県糸島市二丈深江 1456-1-202
TEL：092-325-2766

ご記入いただきましたお客様の個人情報に関しましては、当社が責任をもって管理させていただきます。当社はお客様から同意いただいた場合および法的機関から要請があった場合をのぞきお客様の個人情報を第三者に提供することはありません。お客様が安心してご利用いただけるよう適切な管理に努めます。