

初取引カード

契約日 年 月 日 () AM・PM No.

フリガナ			性別	捺印
氏名			男 女	
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	生 才	
現住所	〒 -			
電話番号	()			
職業				
勤務先名				
確認資料	運転免許証・パスポート・健康保険証			

お振込先

銀行名	銀行	支店
口座番号	普通 当座	
口座名義人		

買取り希望商品

	品名	ブランド	商品詳細等
1			
2			
3			
4			
5			

- 太枠の部分はすべてご記入下さい。
口座名義人は取引人本人名義に限ります。
- ご捺印をお願いします。
- ご本人様確認の為、下記のいずれか一点のコピーをご用意下さい。
 - ▶ 自動車運転免許書
 - ▶ パスポート
 - ▶ 健康保険書※有効期限内のものに限ります。18歳未満の方はお取引できません。