

買取申込書

お名前	ふりがな	身分証	運転免許証 保険証 パスポート その他 前回提出済み (3 か月以内有効)
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			

お振込先	ふりがな	銀行 信用金庫	支店 出張所	預金科目 普通 当座 貯蓄
	口座番号			名義 (カタカナ)
	郵便局 記号	番号	名義	

※銀行もしくは郵便局のどちらかの口座情報を記入ください。

ご希望の 連絡方法	電話 (ご連絡可能時間帯)	FAX	メール
--------------	----------------	-----	-----

※ご希望の連絡方法を○で囲ってください。

備考欄
<p><注意事項> 査定にご納得いただき買取決定後、切手を保管しているファイル・ブック等の返却を希望の場合はその送料をご負担いただくこととなります。できる限り切手のみでの郵送をお願いいたします。 (ファイル・ブック等も当方にて無料でお引き取りすることも可能です。)</p> <p><input type="checkbox"/> ファイル・ブック等の無料引き取りを希望 <input type="checkbox"/> ファイル・ブック等の返却を希望 (送料ご負担ください)</p>

※身分証明書のコピーを必ずご同封ください。

切手買取屋

株式会社 FAMB 〒651-0094 兵庫県神戸市中央区琴ノ緒町5丁目7-7 1F
TEL 078-251-7514 メールアドレス info@kitte-kaitori.com