ベストリサイクル　宅配買取申込書

本用紙を発送する商品と同封してください。
未成年の方のお申し込みの場合、保護者様の承諾印が必要です。

お申込日	年　　月　　日
お名前	（フリガナ） 印
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
保護者様ご署名	（フリガナ） 印
査定結果ご連絡先	ご希望の連絡方法にチェックを入れてください（複数可） □電話　□FAX　□メール

お振込み口座情報 ※お申込書様と同一名口座でお願いします。			
金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義	（フリガナ）		

身分証のコピーを貼り付け
※免許書の場合、裏面記載がある場合は裏面のコピーもお願いします。

送付先：〒659-0032　兵庫県芦屋市浜風町3-7
株式会社ベストリサイクル

TEL：0797-24-1112
FAX：0797-24-1113