

■お客様情報

記入日 年 月 日

ふりがな		印鑑
氏名		
ご住所	〒	
メールアドレス		
電話番号		
生年月日	年	月 日
メーカー名		
お振込先（ご依頼者と同じ名義口座でお願い致します）		
銀行名		
支店名		
取引種類	普通・当座	
口座番号		
ふりがな		
口座名義		
<p>上記の内容を確認しまして、プライ斯拉ボに買取を依頼致しました。 金額同意、入金後商品の返品が出来ないことを予め了承致します。</p> <p>署名 _____</p>		
<p>「個人情報の取扱いについて」 お客様の個人情報、プライバシーを守ります。 弊社は、お客様の個人情報を第三者に開示・提示することはありません。</p>		

〒550-0006 大阪市西区江之子島2丁目1-1

トレスターホールディングス株式会社

TEL 06-4391-3892 FAX 06-4391-3745