買取依頼表　兼　領収書

下記の品をPCBショップトライへ買取の申し込みをいたします。

依頼日　　年　　月　　日

＊太枠内をご記入、ご捺印ください。☆項目は必須項目となります。

フリガナ		印	☆生年月日	年　月　日	
☆お名前			年齢		
☆ご住所	〒				
☆TEL		FAX		ご職業	
お見積もり完了時の連絡方法	□電話　□FAX　□事前見積もり通りなら不要　□不要 □メール　（　　@　　）				

代金お支払方法

□ 現金	銀行名	□銀行 □金庫 □組合
□ 現金書留	支店名	□本店 □支店 □出張所
□ 銀行振込	預金種目	□ 普通　□ 当座
□ その他	口座番号	
（　　）	名義人（カタカナで）	

買取依頼品

商品名	個数	単価	金額	備考

印紙貼付欄

合計金額

年　月　日

上記合計金額にて買取いたしました。

店舗記入欄

□ 店頭買取　　担当：

□ 通信買取

備考

PCBショップトライ

(有)トライアミューズメント

〒270-2252 千葉県松戸市千駄堀 454-10

TEL.047-710-7040 FAX.047-710-5501