

純金カード買取申込書

個人のお客様

フリガナ
お名前 _____ ⑩ ご年齢 満 _____ 歳

ご住所 〒 - _____
(都・道・府・県) (区・市・町・村)

お電話番号 _____ ご職業 _____

ご本人確認書類(該当するものを○で囲んで、本申込書に同封してください)
運転免許証のコピー・パスポートのコピー・外国人登録証のコピー(両面)
住民基本台帳カード(写真付き)のコピー・健康保険被保険者証のコピー・年金手帳のコピー
母子健康手帳のコピー(但し交付の日から1年以内に限り、本人証明欄と交付日が
確認できる箇所双方のコピーが必要です)

(注) 未成年の場合は、買取できませんのでご了承下さい。

買取ご要求品目 純金名刺・純金カレンダー・その他純金カード 枚数: _____ 枚

振込先金融機関名 _____ 支店名 _____

口座番号 (普通・当座) _____ 名義 _____
※カタカナにてご記入願います

法人のお客様

ご担当者名 _____ ⑩ 役 職 _____

会社名・部署名 _____

法人代表者名 _____

ご住所 〒 - _____
(都・道・府・県) (区・市・町・村)

本店所在地 〒 - _____
(都・道・府・県) (区・市・町・村)

確認書類(該当するものを○で囲んでください)
登記簿謄本・印鑑証明書

印鑑登録証明書の場合の社印捺印欄



買取ご要求品目 純金名刺・純金カレンダー・その他純金カード 枚数: _____ 枚

振込先金融機関名 _____ 支店名 _____

口座番号 (普通・当座) _____ 名義 _____