

Bottle OFF FAX 査定依頼書

ご依頼店をご選択ください

【受付時間】24時間 年中無休

 天神橋本店

FAX 06-6353-7112

 心斎橋店

FAX 06-6251-5056

 神戸元町店

FAX 078-325-5259

 上野店

FAX 03-5846-3776

発送日： 年 月 日 申込日 (TEL)： 年 月 日

お名前 フリガナ		生年月日		性別	
		年 月 日 () 歳		男 ・ 女	
ご住所 フリガナ		都・道		市・区	
□□□-□□□□		府・県		郡	
ご連絡先 電話 (携帯 OK)			メールアドレス (アルファベット・記号・数字の表記にご注意下さい)		
ご連絡方法 (メールの場合はお時間がかかります) 電話・メール・FAX			ご職業 会社員・自営業・パートアルバイト・主婦 大学生・専門学生・その他 ()		
身分証		免許証・保険証・パスポート		登録番号：	
		住基カード・学生証・その他 ()			
お振込み先 ※ゆうちょ銀行の方は支店名に3桁の店番をご記入ください		本店 預金種別		口座番号	
銀行・信用金庫		支店 出張所 (普通 当座 貯蓄)			
備考 (ご希望の連絡時間帯等ございましたらご記入ください)			ボトルオフを知ったきっかけ (複数回答可)		
			検索ワード () 例：酒 買取 大阪 yahoo 検索・Google 検索・知人からの紹介・リピーター その他 ()		

査定商品・内容

No.	銘柄	年号	本数	状態や付属品	保管場所	査定
例	シャトー・オー・ブリアン	1989	1	ラベル破けあり	ワインセラー	(FAX 返信用、当店記入欄)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

20歳未満の方からの買取には、保護者の同意が必要になります。下記に保護者の方のご署名、ご捺印をいただけますようお願いいたします。
※身分証のコピーは保護者の名前が確認できるものをご用意ください。

ご署名 _____ 続柄 () 