



USED SHOES SALON

LASTYLE

印刷してご記入ください

広島県公安委員会 第 731089800008 号  
【送り先住所】〒733-0834 広島市西区草津新町2-16-10

## 宅配買取申込書

お品物と「本紙」、「身分証明書のコピー」をあわせてお送りください。  
身分証明書のコピーは毎回必要となります。

お名前	フリガナ		生年月日 西暦でお願いします	年 月 日
	様			
ご住所	〒 _____ マンション・アパート名			
ご連絡方法 希望の連絡方法に ○をつけてください	1. 電話	電話番号		
	2. メール	メールアドレス（携帯可）		
お振込先 ゆうちょを お持ちでしたら ご優先してください	ゆうちょ	記号	番号	口座名義（カタカナ）
		銀行	銀行名	支店名
				口座名義（カタカナ）

	ブランド名	型番:モデル名:サイズ	年式、ラストの種類などなるべく詳しくお書き下さい
	例)エドワードグリーン	例)OXFORD、BERKELEY、6.5	例)900、2006年、靴先に小傷あり(右足)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

身分証明書のコピーをこちらに貼り付けてください  
身分証明書のコピーは別途、同梱でも構いません