

flotsam books

high quality books and catalogues

買取依頼書

※下記事項をプリントアウトの上（手書きでも結構です）、必要事項を記入してお送りいただく本に添付して下さい。

年 月 日

氏名：

ふりがな：

住所：

E-mail：

電話番号：

年齢：

お値段のつかない商品が出た場合（希望の側の□にチェックして下さい）

当店に引き取り希望

ご返送希望（返却分送料はお客さま負担になります）

合計冊数： 冊

希望価格（見積もり希望の方）： 円

ご入金先・ご入金方法（お間違えのないようご記入ください）

銀行口座はご本人様名義（身分証明書と同一の口座に限らせていただきます）

銀行：

支店名：

口座種類：

口座番号：

口座名義人：

※初回のお客様は、身分証明書、運転免許証、国民健康保険被保険者証等のコピーを同梱ください。

〒156-0041

東京都世田谷区大原

2-24-28-101

flotsambooks

03-5376-9061