


お客様情報シート



Relead 運営事務局

FAX 042-649-9386

 0120-946-301

フリガナ					
お名前					
生年月日	S・H	年	月	日	性別 男・女
ご住所	〒 -				
受取口座	銀行	銀行名		支店名	
		口座種別	普通・当座	口座番号	
	ゆうちょ銀行	記号			
		番号			
身分証明書添付※					
※古物営業法に基づくものですので、必ず現住所の確認できる公的機関発行の身分証明書のコピーを添付してください。					

個人情報厳重に管理し、ご本人の許可なく第三者に提供することはありません。

※弊社記入欄 梱包サイズ×個数

※弊社記入欄 品番