

純金カード買取申込書

個人のお客様

フリガナ
お名前 _____ ⑩ 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(以下のいずれか1点を○で囲んで、コピーを本申込書に同封してください)

～1点で良いもの～

- ・運転免許証 ・住民基本台帳カード(顔写真付) ・マイナンバーカード(個人番号面は不要)

～補完書類(*)も必要なもの～

- ・健康保険被保険者証(「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」は目隠し処理希望)
- ・年金手帳(基礎年金番号は不要) ・在留カード(両面)
- ・母子健康手帳(交付の日から1年以内で、本人証明欄と交付日が確認できる箇所双方のコピー)

(注) 本人確認書類は有効期限内のものをお送りください。

(注) 現住所がわかる面とあわせてお送りください。

(注) 未成年の場合は買取出来かねますのでご了承ください。

(*) 補完書類…発行から6か月以内の電気・ガス・水道等公共料金領収書、現住所と氏名面が必要です。

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) _____

法人のお客様

以下チェックボックスのどちらかに必ずチェックをお願いいたします。

免税事業者(個人事業主含む) 適格事業者(個人事業主含む)

ご担当者名 _____ ⑩ 役 職 _____

お電話番号 _____ * 日中つながりやすい番号をご記入ください

会社名・部署名 _____

↓ 適格事業者(個人事業主含む)にチェックを入れた方のみご記入ください

適格請求書発行事業者登録番号 _____ 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)

会社電話番号 _____

確認書類(該当するものを【会社】【ご担当者】からそれぞれ○で囲んで、本申込書に同封してください)

(注) ご担当者様の本人確認書類も併せて必要となります。

【会社】 登記簿謄本・印鑑証明書 から1つ

【ご担当者】 運転免許証のコピー・マイナンバーカードのコピー・顔写真付き住基カードのコピー から1つ

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(カタカナ) _____