

# サザンクロス 買取申込書

必要事項をご記入した本書類・身分証のコピー・お品物を  
着払い伝票を添付したダンボールに同封してください

申込書記入年月日 平成 年 月 日

|         |  |          |                                      |
|---------|--|----------|--------------------------------------|
| フリガナ    |  | 性別       | 生年月日                                 |
| お名前     | 様  | 男・女      | 昭和・平成 年 月 日                          |
| ご住所     | 〒  | 電話番号     |                                      |
| ご職業     | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アパレル販売員 <input type="checkbox"/> スタイリスト <input type="checkbox"/> デザイナー<br><input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 接客業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・家事手強い <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( ) |          |                                      |
| お品物の点数  | ご希望の連絡日時   | ご希望の連絡方法 | メールアドレス ※メールアドレスの受信設定をご確認ください        |
| 点       | 月 日 時頃<br>AM・PM  | お電話・メール  | 当店より査定額をメールでお伝えした場合はその際ご利用されたアドレス    |
| 事前査定の有無 | ありの場合は当店より返答した連絡方法と日付をお教えください。<br>無し・あり 月 日 時頃<br>アカウント名<br>お電話・メール・LINE ( )   |          | 買取不可のお品物があった場合<br>返送を希望 ・ 当店にて引き取り処分 |
| 同封の身分証  | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票（写し・発行から3ヶ月以内）<br><input type="checkbox"/> 在留カード（特別永住者証明書） <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書   |          |                                      |

保護者承諾（お売りいただくご本人が18歳未満の方の場合のみ必ず記入して下さい）

|       |     |    |        |
|-------|-----|----|--------|
| 保護者氏名 | （印） | 年齢 | 本人との関係 |
|       |     | 歳  |        |

銀行振込を希望する。

※お振込口座名義人は、申込者と同一名義に限ります。

|      |                          |                 |                  |
|------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 銀行名  | 銀行<br>信用金庫（組合）<br>農業協同組合 | 口座種類            | 普通（総合） ・ 当座 ・ 貯蓄 |
| 支店名  | 本店<br>支店<br>営業所          | 支店番号            |                  |
| 口座番号 |                          | 口座ご名義<br>（カタカナ） |                  |

ゆうちょ銀行を希望する。

※お振込口座名義人は、申込者と同一名義に限ります。

|    |    |     |
|----|----|-----|
| 記号 | 番号 | お名前 |
|----|----|-----|

※現金書留をご希望の場合は、店舗にお問い合わせください。

ご来店予定

当店にお品物が到着次第、査定をいたします。査定完了後お電話にてご連絡いたします。  
※発送されたお品物の追跡番号(伝票)は、取引の成立まで必ずお手元に保管してください。

▼お品物を発送の前にご確認ください。

複数 □ / 箱

買取をご希望される全ての箱に、  
本紙をコピーして入れてください。

▼買取申込書（本紙）はご依頼主本人の直筆に限ります。（ボールペン、油性ペン等で記入し、訂正の際は二重線の上で押印をお願いします。）▼必ず身分証のコピーを同封してください。有効期限切れ、住所が異なる証明書は更新をお願いします。（データでお送りいただくことも可能です。）▼身分証は日本国内で発行されたものに限り、法人での買取の方は取引担当者自身の住民票の写し等、登記事項証明書、担当者名義の委任状、法人名義の預貯金口座が必要となります。▼偽造品・コピー品の買取は一切行っておりません。▼ご依頼者の情報が本書・身分証と異なる場合はお取り引きをお断りいたします。▼ご入金または送金は、当社査定額にご承諾いただいた後となります。（お入金方法はいずれか一つをご記入ください。）▼お取り引き成立後の返品・キャンセルは一切お受け付けできません。お買取品に【故障・不具合・盗品・詐欺・弊社規定外品】などの事実、又は疑いがある場合は、所有権移行完了後であっても、全額返金させて頂く場合がございます。▼ファストファッションやノーブランドのお品物は値段がつかない場合がございます。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

メンズブランド買取専門店 サザン★クロス

Southern Cross

メールでのお問い合わせ

✉ toiwase@southern-cross.jp.com

WEBサイトのフォームから サザンクロス 買取 検索



銀座店 TEL 03-3561-6603  
年中無休 営業時間 11:00~20:00  
〒104-0061 東京都中央区銀座2丁目7-7 GINZA 2nd ave.1 B棟1階

渋谷店 TEL 03-6455-3556  
年中無休 営業時間 11:00~20:00  
〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂2丁目9-10 松本ビル1階



名古屋大須店 TEL 052-220-1505  
年中無休 営業時間 11:00~20:00  
〒460-0011 愛知県名古屋市中区大須2-16-21

<宅配買取受付センター>  
サザンクロス名古屋営業所

TEL 052-355-9431  
年中無休 営業時間 11:00~20:00  
〒454-0838

名古屋市中川区太平通4丁目13ヤマト太平ビル1F