

【 買 取 規 約 】

買取規約のご案内です。お手数ですが必ずご一読下さいます様お願い致します。

(株)メイクワンの買取業務につきましては古物営業法に基づき運営致しております。お買取りに際しては、以下の内容を何卒ご理解・ご確認の上お願い致します。また当社((株)メイクワン)をご利用の際は規約を了承頂いたものといたします。

・古物営業法第 15 条によるお客様の本人確認について

古物営業法第 15 条に基づき、買取申込書には、お客様の住所・氏名・電話番号を自筆で記入していただくとともに、「ご本人様を確認できる書類」(運転免許証・健康保険証・パスポート・住民基本台帳)の コピーを同封して頂きます。

・頂いた買取申込書とご本人様を確認できる書類の保管について

古物営業法第 18 条に基づき、(株)メイクワンにて三年間大切に保管いたします。また、保管期限の過ぎたものより順にシュレッターなどで細かく砕いた後、処分いたします。

・個人プライバシーの遵守について

買取に際して得たお客様のプライバシーについては(株)メイクワンの業務に使用する以外は、決して他に漏洩いたしません。但し、古物営業法 15 条に基づき盗品等の疑いがあり警察官に申告しなければならぬ場合はその限りではありません。

・ご本人様を確認できる書類の提示について

「ご本人様を確認できる書類」の提示は買取金額に関係なく、(株)メイクワンの方針として買取成立の場合は毎回ご提示をお願いしております。

・買取成立後の商品の返品について

一旦買取が成立したものについては商品の所有権は(株)メイクワンに移転し、お客様のいかなる都合による場合でも商品の返品をすることはできません。

・警察当局への申告について

古物営業法第 15 条により、お客様からの買取った商品について不正品の疑いがあると認めるときは、直ちに警察官にその旨を申告します。

・未成年の方への買取について

(株)メイクワンでは 20 歳未満の方からのお買取りはご遠慮させていただいております。あらかじめご了承下さい。



←すべて記入

←どちらかを記入→



年 月 日

買取申込書 (記入例)

お名前	ふりがな おさけ たろう	生年月日	【大正 昭和 平成】 47年 3月 1日 (4 1才)
	御酒 太郎		
ご住所	〒555-5555 大阪市〇〇区××町1-2-3 △△マンション123号室	身分証	運転免許証 保険証 パスポート 住基カード
電話番号	06 - 1234 - 5678	FAX	06 - 1234 - 5679
メールアドレス	(メールでのご連絡をご希望の方はご記入ください) *携帯電話やPHSのメールアドレスはご利用いただけません。		

ご希望の連絡方法	*ご希望の連絡方法を○で囲ってください。 電話 (ご連絡可能時間帯 12時 ~ 15時) FAX メール *10:00~17:00の間でお願いします。		
----------	---	--	--

ご希望の支払方法	*ご希望の支払方法を○で囲ってください。 郵便局振込 銀行振込 現金書留		
----------	--	--	--

*** 郵便局お振込みご希望の方はご記入下さい**

口座番号	記号 12345 番号 6789000	口座名義 (カタカナ)	オサケ タロウ
------	---------------------	-------------	----------------

* 指定できる口座はお申込者様と同一名義の口座のみです

*** 銀行お振込みご希望の方はご記入下さい**

お振込先	ふりがな おおさか ちゅうおう	支店 出張所	預金科目	普通 当座 貯蓄 総合
	大阪 銀行 中央 信用金庫			
口座番号	1234567	口座名義 (カタカナ)	オサケ タロウ	

* 指定できる口座はお申込者様と同一名義の口座のみです

<注意事項>	・検品作業の為、箱・包紙入りの場合は開封して確認いたします。 未開封のままの査定をご希望であれば、必ずお電話にてお知らせください。 未開封査定の場合、精算時に中身の状態によりお買取り額が変動する場合があります。
	・査定金額にご了承頂けない場合は速やかにご返却いたします。 ご返却送料はご負担いただきます。 ・ご売却の決定後、化粧箱等の返却をご希望の場合は返却送料をご負担いただきます。 (化粧箱等 弊社で処分する際は無料です) ※商品以外の化粧箱等を <input checked="" type="checkbox"/> 処分を希望 <input type="checkbox"/> 返却を希望

*** 上記注意事項にご同意の上
右記にお名前をご記入下さい。**

ご署名	御酒 太郎
-----	--------------

*** 身分証明書のコピーを必ずご同封ください。**



荷物の宛先はこちら
(株)メイクワン
 〒557-0031 大阪市西成区鶴見橋1-6-17
 TEL 0120-499-100 HP : <http://make-1.net/>



買取申込書

お名前	ふりがな	生年月日	【大正 昭和 平成】 年 月 日
			(才)
ご住所	〒	身分証	運転免許証 保険証 パスポート 住基カード
電話番号	- -	FAX	- -
メールアドレス	@		

ご希望の連絡方法	*ご希望の連絡方法を○で囲ってください。 電話 (ご連絡可能時間帯) FAX メール *10:00~17:00の間でお願いします。		
----------	---	--	--

ご希望の支払方法	*ご希望の支払方法を○で囲ってください。 郵便局振込 銀行振込 現金書留		
----------	---	--	--

*** 郵便局お振込みご希望の方はご記入下さい**

口座番号	記号	番号	口座名義 (カタカナ)
------	----	----	----------------

* 指定できる口座はお申込者様と同一名義の口座のみです

*** 銀行お振込みご希望の方はご記入下さい**

お振込先	ふりがな	銀行 信用金庫	支店 出張所	預金科目	普通 貯蓄	当座 総合

口座番号	口座名義 (カタカナ)
------	----------------

* 指定できる口座はお申込者様と同一名義の口座のみです

<注意事項>	<ul style="list-style-type: none"> 検品作業の為、箱・包紙入りの場合は開封して確認いたします。 未開封のままでの査定をご希望であれば、必ずお電話にてお知らせください。 未開封査定の場合、精算時に中身の状態によりお買取り額が変動する場合があります。 査定金額にご了承頂けない場合は速やかにご返却いたします。ご返却送料はご負担いただきます。 ご売却の決定後、化粧箱等の返却をご希望の場合は返却送料をご負担いただきます。(化粧箱等 弊社で処分する際は無料です)
	<p>※商品以外の化粧箱等を <input type="checkbox"/> 処分を希望 <input type="checkbox"/> 返却を希望</p>

*** 上記注意事項にご同意の上
右記にお名前をご記入下さい。**

ご署名	
-----	--

*** 身分証明書のコピーを必ずご同封ください。**



荷物の宛先はこちら

(株)メイクワン

〒557-0031 大阪市西成区鶴見橋1-6-17

TEL 0120-499-100 HP: <http://make-1.net/>