

未成年者様からの買取には保護者様の同意が必要です

[買 取 同 意 書]

※ボールペンなどで記入してください（えんぴつ・シャープペンシル不可）

買取依頼者名	(ふりがな)	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
	※マンション名・部屋番号もご記入ください。	
ご連絡先		

私は、上記依頼者の買取依頼に保護者として同意します。

★保護者様ご記入欄★

お申し込み日： 年 月 日

お名前	(ふりがな)	ご捺印
		Ⓜ
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
	※マンション名・部屋番号もご記入ください。	
ご連絡先		
生年月日	年 月 日生まれ	※ 西暦でご記入ください。

■身分証明証として有効なもの

「運転免許証」「健康保険証」「パスポート」の内、いずれか1つのコピーを添付してください。

※大きく貼り付けが難しい場合は、ホッチキスなどで本書と一緒にしてください。

<p><身分証明証コピー貼付け欄></p> <p>枠線内に身分証明証のコピーを「のり」で貼りつけてください。</p>
--