RINKAN 宅配買取申込書/買取承諾証

この度は弊社の宅配買取をご利用いただきまして誠にありがとうございます。
お買取に関してお送り頂く詳細は右記となりますのでご確認ください。

・本書類（ご記入の上ご同梱ください。）
・ダンボール（お洋服を梱包してください。）
・お客様のご身分証（2次元コードより本人確認をお願いします。）
・弊社宛着払い伝票（梱包した段ボールに添付ください。）

オンライン本人確認日	年　　月　　日

※ 下記２次元コードより、オンライン本人確認を行った日付をご記入ください。
※ オンライン本人確認のご利用が難しい場合は、書類記入日の記載をお願いします。

フリガナ		性別	生年月日
お名前	様	男・女	西暦　　年　　月　　日
ご住所	〒		電話番号 -　　-
ご職業	□会社員　□会社役員　□自営業　□アパレル販売員　□スタイリスト　□アーティスト □高校生　□専門学生　□大学生　□主婦・家事手伝い　□無職		

お品物の点数	ご希望の連絡日時	メールアドレス
点		

ご送金口座

フリガナ		フリガナ	
銀行名 または 信用金庫名		支店名	
口座名	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	支店番号	
振込名義人 （カタカナ）		口座番号	

ご本人様確認

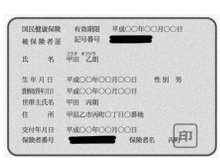
オンライン本人確認

RINKAN では暗号化された安全なオンライン確認システムを導入しております。
お手数ですが、右記２次元コードから本人確認ページへお進みください。

※ 買取・宅配キットをお申し込みの際にすでにご確認済みの方は、再度確認いただく必要はございません。
※ 可能な限り顔写真付きの身分証明書をご用意ください。
※ 顔写真付きの身分証明書をお持ちでない場合は、オンライン本人確認+転送不要郵便の到着確認が必要となります。

※ オンライン本人確認のご利用が難しい方は、身分証明書のコピーを２種こちらに貼り付けてください。
対象）健康保険証 / 運転免許証 / パスポート / 外国人登録証明書 / 障がい者手帳
※ コピーを貼り付けの場合、本人確認２種＋転送不要郵便の到着確認が必要となります。
※ 保険証をご利用の場合、個人情報保護の観点から、弊社で保険証番号の記録、
保管ができないため、コピーをとった際に該当箇所の塗りつぶしをお願いいたします。

● 健康保険
「記号」「番号」「保険者番号」



● 国民健康保険
「記号番号」「保険者番号」

利用規約　※必ずお読みください。

1. お買取成立後は当社に所有権が移行しますので、
お客様都合での返品・キャンセルは一切お受けできませんのでご了承ください。
2. 古物営業法 15 条に則り、盗品の疑いがある場合は、お買取後であっても警察当局へ報告致します。
3. お買取商品に【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御座いますのでご了承ください。

上記規約に同意いたします。
古物買取領収書にご記入いただきました情報は、
当社の定めるプライバシーポリシーの利用目的の範囲内で利用します。

ご署名　　㊞

RINKAN
〒150-0041 東京都渋谷区神南1-14-7 ワイズ神南ビル5F

東京都公安委員会許可証　第303310607761号
愛知県公安委員会許可証　第541161306300号
大阪府公安委員会許可証　第621110141158号
福岡県公安委員会許可証　第901011310063号