お取引申込書

ご記入日	年　月　日

フジデンタル 株式会社の「個人情報の取扱いについて」(https://fujidental.co.jp/privacy.html#policy)に承諾の上、お申込み下さい。

お客様情報

フリガナ		お取引回数	〈ご本人様確認書類について〉
お名前		初回　・　2回目～ (どちらかを○囲んでください)	初回 または 住所変更の場合は、現住所記載の身分証明書のコピーを同封ください。 1. 運転免許証 2. 運転経歴証明証 3. パスポート 4. 健康保険証 ※現住所と顔写真の記載が有る場合は、1点のみ。 ※現住所又は顔写真の記載が無い場合は上記の他に、公共料金の領収証(請求書)又は住民票が必要になります。 ※会社や医院等でのお見積作成をご希望の場合は、ご本人様確認書類の他に、会社・医院等の住所が確認できるもの(名刺や社判等)を同封下さい。
ご住所	〒 ※住所変更の際はご本人様確認書類のコピーをお送り下さい。		
TEL	固定 / 携帯	FAX	
メールアドレス			
ご希望の連絡方法	☐電話(固定・携帯)　☐メール　☐FAX　☐マイページ　☐LINE		
ご本人様確認書類コピー	〈初回 または 住所変更 のお客様)　※お送り頂く身分証明書に✔をお願いします。 ☐運転免許証　☐運転経歴証明証　☐パスポート　☐健康保険証　☐その他【　】		

お支払方法	☐ 振込	※お振込先口座の名義人は、ご本人様に限らせていただきます。 金融機関名 支店名(ゆうちょ銀行は記号) 口座番号(ゆうちょ銀行は番号) フリガナ 口座名義人
	☐ 現金書留	※混雑状況やお品物によっては、翌営業日の発送になる場合がございます。 ※査定金額より手数料を差引かせて頂きます。上限は100万円迄となります。 (手数料は当社規定とさせて頂きますのでご了承下さい。)

お申込内容

お申込内容	☐ ご売却のみ ☐ ご購入のみ ☐ ご売却とご購入　【 相殺　・　相殺なし 】 ☐ ご購入の検討中　価格相場のFAX希望 ☐ ヤマト運輸の集荷依頼	ヤマト運輸の集荷依頼 集荷依頼日　月　日　曜日 着払伝票　必要　・　不要 ※こちらの用紙をFAX送信してください。お電話でもお受けしております。
ご購入品のご希望	☐ メーカー指定 【　】 ☐ 不問 ※ご購入の場合、お支払いいただく方法は、代金引き換えかお振込入金となります。 お振込入金の場合、ご入金後の発送となります。ご注意ください。	個数　個

ご売却品 ※記入しきれない場合は、裏面へご記入ください	【製　品】		【分析を要するお品物】	
	(例)　GCキャストウェル	○　個	(例)　スクラップなど	○　g

到着のご連絡	☐ お荷物が届いた時の連絡を希望します。　※連絡ご希望の場合は、✔をお願いします。

ご確認事項 ✔をお願いします。	右記事項了承します ☐	・歯科材料以外の貴金属(アクセサリー等)をお預かりの場合お見積のご案内は翌日以降になります。 また、このようなお品物分析工場の判断により焼成溶解での分析となる場合もございます。 ・分析後、万一返品となる場合はインゴット状になる事もございますので、予めご了承ください。 ・査定買取価格のご承認をいただき代金をお支払い後は売買契約が成立し、品物の所有権は当社へ移ります。契約成立後の払い戻しや買い戻しはいかなる場合も出来かねますので予めご了承下さい。

ご要望等がございましたら、ご記入ください。

フジデンタル株式会社
TEL:0120-04-3036　FAX:0120-04-0036
E-mail　:　toiawase@fujidental.co.jp
〒350-0214　埼玉県坂戸市千代田3-20-10　営業時間　9:00　～　18:00　(休業日　土・日・祝祭日ほか)