

NO.

# 買取計算書

氏名	フリガナ	ご来店の理由（該当する□にチェックをいれてください。） □以前も利用したことがある □お店をみて □折込チラシ（ ） □インターネットをみて（ ）  ご職業（いずれかを○で囲んでください。） 自営業／会社員／パート・アルバイト 主婦／学生／無職
住所	〒	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
電話番号	- -	

※下記のいずれかにチェックをお願い致します。※課税事業者様は登録番号のご記入もお願い致します。

<input type="checkbox"/> 「適格請求書発行事業者」ではありません。	適格請求書登録番号
<input type="checkbox"/> 「適格請求書発行事業者」です。⇒登録番号 (T+13桁)	T

No.	商品内容	数量	小計
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
備考欄  古物商特例により消費税10%の対象となります。		小計	円
		消費税	消費税10%
		税込 買取金額	円（税込）
身分証明書			
運転免許証      パスポート      住民基本台帳在留カード 特別永住者証明書      健康保険証 国民年金手帳      母子健康手帳		買取日	
		買取時刻	
		買取担当者	
※上記金額を受領しました。 ※今回売却した商品について、返品をしない事を了承します。 ※期限に関わらず、お買取した後に弊社基準外の商品と判明した場合、 契約解除とさせていただきます返金対応をお願い致します。		お客様 サイン	

買取専門店 Vサイン

〒169-0075 東京都新宿高田馬場4丁目9番11号 藤和高田馬場コープII 102

TEL:03-3908-6512 FAX:03-6908-6516