

## 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。)  |
| 住所   | 〒             | <input type="checkbox"/> 以前も利用したことがある<br><input type="checkbox"/> お店をみて<br><input type="checkbox"/> 折込チラシ ( )<br><input type="checkbox"/> インターネットをみて ( )<br>ご職業 (いずれかを○で囲んでください。)<br>自営業／会社員／パート・アルバイト<br>主婦／学生／無職 |
| 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<br>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<br>買取金額 | 円 (税込) |

| 身分証明証                   |       |
|-------------------------|-------|
| 運転免許証 パスポート 住民基本台帳在留カード | 買取日   |
| 特別永住者証明証 健康保険証          | 買取時刻  |
| 国民年金手帳 母子健康手帳           | 買取担当者 |

| ※上記金額を受領しました。<br>※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。<br>※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、<br>契約解除とさせていただき返金対応をお願い致します。 | お客様<br>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