

受付日	
-----	--

オークション出品依頼シート

※印は必ずご記入ください。変更の場合は(お名前)及び変更箇所のみで結構です。

フリガナ ※			
お名前※			
新規・変更 ※	初めて申し込みます	以下の記入カ所を変更します	
生年月日 ※	S・H 年 月 日	性別	男・女
ご住所 ※	〒 -	都	道
		府	県
連絡先(1) ※	電話・携帯・FAX	-	-
連絡先(2)	電話・携帯・FAX	-	-
メールアドレス	@		
希望連絡方法 ※	メール・電話・携帯・FAX・その他()		
	※ 出品完了報告はメール・FAXのみのご連絡になっておりますのでご了承ください。		
お電話の希望時間帯	平日	時 分頃	休日 時 分頃
※ 希望連絡方法は複数選択でもかまいません。			
お振込先 ※	■ 銀行名		■ 支店名
		銀行	
		信用金庫	
		信用組合	
	■ 普通・当座		
	■ 口座名義		
	ゆうちょをご希望の場合		
		■ 記号	■ 番号
身分証明書のコピー添付			
※古物営業法に基づくものですので、必ず公的機関発行の身分証明書のコピーを添付してください。			
出品商品と同封する提出物の確認！ □に✓点を入れてください。			
<input type="checkbox"/> 出品商品 <input type="checkbox"/> オークション出品依頼シート <input type="checkbox"/> 委託明細書 <input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー <small>いずれか(免許証・パスポート・保険証)</small>			

個人情報の取り扱いについて

- ① ご記入いただいた個人情報は、申込み依頼の対応および確認のためのみに利用します。
- ② ご本人の許可なく第三者に提供する事はありません。

オークション出品代行 シンセリティー

〒701-2605 岡山県美作市奥 1043-3

TEL:0868-73-1010 FAX:0868-73-0007

古物商許可：岡山県公安委員会 第 721290021800 号