

返送前に、FAX送信して下さい。 FAX 042-764-4582

(メール送信の場合は、添付ファイルとしてお送り下さい。)

## 貴金属買取依頼票(法人・個人事業主様用)

この度は、貴金属買取依頼を賜り、誠にありがとうございます。  
ご依頼にあたり、お手数ですが下記事項にご記入頂き  
FAX送信後買取依頼品とともに同封してお送り下さい。

### 横浜金属株式会社

〒252-0244 神奈川県事業所  
神奈川県相模原市中央区田名3656-4  
TEL 042-764-4580  
FAX 042-764-4582

依頼日: 年 月 日

太線枠内のみご記入下さい。

|                |                            |              |     |
|----------------|----------------------------|--------------|-----|
| フリガナ<br>名 称    |                            | フリガナ<br>営業所名 |     |
| 古物商許可番号        | 【 】公安委員会 号                 |              |     |
| フリガナ<br>ご住所    | 〒 -                        |              |     |
| フリガナ<br>ご担当者様名 |                            | 部署名          |     |
| mailアドレス       |                            |              |     |
| TEL            | - -                        | FAX          | - - |
| ご連絡方法          | TEL希望 ・ メール希望 ・ FAX希望 ・ 不要 |              |     |

|   |  |
|---|--|
| 本人確認同封書類<br>(現住所の確認ができるもの)<br>※いづれか一つ、添付した書類にチェックを入れて下さい。 | ① 法人   |
|   | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書と捺印(コピー不可)  |
|   | <input type="checkbox"/> 官公庁から発行された書類等   |
|   | ② 取引担当者 または 個人事業主  |
|   | <input type="checkbox"/> 住民票(コピー不可・作成日から6ヶ月以内)<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード<br><input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)等のコピー(各ご住所が記載された箇所のコピーも必要です。) |

| 品 名 | 個数 または 重量 | 品 名           | 個数 または 重量 |
|-----|-----------|---------------|-----------|
|     |           |               |           |
|     |           |               |           |
|     |           |               |           |
|     |           |               |           |
|     |           |               |           |
|     |           |               |           |
| 合 計 |           | ( 個数 または 重量 ) |           |

お振込み先

|    |               |             |               |  |                |
|----|---------------|-------------|---------------|--|----------------|
| 銀行 | フリガナ<br>銀 行 名 |             | フリガナ<br>支 店 名 |  | 支店<br>本店<br>支所 |
|    | 口 座           | 当座 ・ 普通 No. |               |  |                |

|     |     |  |      |     |
|-----|-----|--|------|-----|
| 郵便局 | 支店名 |  | 口座番号 | - - |
|-----|-----|--|------|-----|

|             |  |
|-------------|--|
| フリガナ<br>名 義 |  |
|-------------|--|

|            |
|------------|
| ご要望 および 備考 |
|------------|

\* 到着後、検品・検量を行いご連絡致します。

|     |    |       |      |       |
|-----|----|-------|------|-------|
| 検印欄 | 承認 | 支払い認証 | 検量報告 | 検品・検量 |
|     | 検印 | 検印    | 検印   | 検印    |