

お客様情報シート



オークション代行 ブランドクローゼット

024-0043 岩手県北上市常盤台4-7-45

TEL:0120-961-466

古物商許可211050000862

受付ID(弊社記入欄)						
フリガナ						
氏名						
住所						
性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月 日	
電話番号	※繋がりやすい連絡先を記載下さい					
受取口座情報	銀行 信用金庫	銀行名		支店名		
		口座種類	普通・当座	口座番号		
		口座名義(カナ)				
	郵便局	記号もしくは店番				
		番号				
		口座名義(カナ)				
依頼個数						
身分証明書添付 ※古物営業法に基づく物ですので、必ず現住所の確認できる公的機関発行の身分証明書コピーを添付して下さい。						

個人情報は厳重に管理し、ご本人に許可なく第三者に開示する事はございません。

出品状況※弊社記入

品番※弊社記入