

委託販売依頼書

担当者

No.

お預かりした個人情報は適正に管理し、古物営業法で定められた用途にのみ使用させていただきます。

申請日	/ /			
フリガナ		電話番号		
お名前				
ご住所	〒		年齢	歳
社名				

委託商品名	数量	委託販売希望価格	備考
1		¥	
2		¥	
3		¥	
4		¥	
5		¥	
6		¥	
7		¥	
8		¥	
9		¥	
10		¥	
11		¥	
12		¥	
13		¥	
14		¥	
15		¥	

以下全てご確認のうえ、チェックをお願いします。

- 委託販売依頼品(以下「商品」)は、私の所有物です。
- 商品の販売額については私が決めた金額です。
- 商品の動作や状態に関して、厨房機器リサイクル ディスカバリー(以下、「御社」)に正確にご報告いたします。
- 商品の販売開始から1ヶ月以上売れない場合、私は商品の値引き販売を御社と相談のうえ了承します。
- 上記値引き販売でも売れない場合は、私に返却(私が送料負担)、もしくは御社へ販売することを、御社と相談のうえ了承します。
- 私は売買契約成立後、御社規定の委託販売手数料などを差し引いた売買代金を受領します。
- 私は商品を綺麗に清掃し、ご提供いたします。
- 私は売買契約成立後、御社に商品の返却請求は行いません。
- 万が一、商品の状態に不備があった場合は、全て私の責とし、私が解決することを了承します。
- 私の所存や商品に虚偽の説明(記載)があった場合は、全て私の責とし、私が解決することを了承します。

口座情報

お振込先	
支店名	
口座番号	1.普通 2.当座
口座名義 (カナ表記)	

本人確認書類 (コピーを同封下さい)	<input type="checkbox"/> 健康保険証(表・裏) <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳
	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(タイプA・B) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()



厨房機器リサイクル
ディスカバリー

運営/株式会社フィールド・オブ・キッチン 〒390-0862長野県松本市宮淵1-1-6 TEL.0263-87-1344 FAX.0263-35-7222

古物商許可番号(長野県公安委員会許可 第481322000046号)