

買取申込用紙

太枠内の「※」はご記入必須項目となります。「□」には、該当項目に印(チェックマーク)をご記入ください。

※ご記入日

西暦 年 月 日

※会員番号	No.	クローバー会員様は、会員番号をご記入ください。会員未登録の場合は空欄をお願いいたします。 会員番号をお忘れの方は、以下のお客様情報欄に「お名前」と「電話番号」のみご記入ください。 会員様(会員番号あり)は、以下のお客様情報欄のご記入は不要です。 会員様で「お客様情報」に変更がございましたら、該当項目に「変更あり」とご記入添えのうえ、変更内容をご記入いただくか、クローバーまでご連絡ください。
※お買取希望のお品物	歯科金属スクラップは重さ(グラム)をご記入ください(内容ご確認のためご本人様確認することがございます)。 ご記入例)未開封金バラ GCキャストウェルM.C.10個、開封金バラ100g、歯科金属スクラップ1.968kg	
※分析報告書について	□分析報告書を書面で希望する(郵送いたします)。 歯科金属スクラップ買取時の分析報告書は、メールアドレスをご記入いただくと、メールにて分析内容をご報告いたします。書面での郵送をご希望の場合は、上記に印(チェックマーク)をご記入ください。	

お客様情報(ご記入必須項目:ご新規、クローバー会員未登録のお客様)

新規のお客様、クローバー会員未登録のお客様は、以下のお客様情報欄の全ての項目をご記入ください。「お振込先」は、「金融機関」「現金書留」のうち、いずれか1つをご記入ください。

※フリガナ			※生年月日
※お名前			西暦 年 月 日
※ご住所	〒 — — @		
※メールアドレス	クローバーポイントサービスをご利用いただくには、メールアドレスが必要です。 メールアドレスが携帯電話用メールアドレス(キャリアメール)の場合は、ドメイン指定受信によりメールが届かない場合に備え、ご連絡可能な電話番号と時間帯をご記入いただいております。「o(オー)」「0(ゼロ)」「.(ピリオド)」「_(アンダーバー)」の記入間違いにご注意ください。		
※ご連絡先	※お電話番号	FAX番号	
	— —	— —	
	ご連絡可能な電話番号をご記入ください。 FAXでのご連絡をご希望の場合にご記入ください。		
※ご連絡方法	<input type="checkbox"/> お電話 時間帯 : ~ : 頃(営業時間 10:00~17:00 の間) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール1 買取査定お知らせメール → お客様から可否の返信 → 指定口座にお振込 <input type="checkbox"/> メール2 指定口座にお振込 → お振込完了のお知らせメール(可否返信メール不要)		
※身分証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード 上記書類のうち、いずれか1枚のコピーをご添付のうえご送付ください(初回のみ)。 健康保険証の場合は「記号、番号、保険者番号」が見えないよう隠してご送付ください。		
※ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() 古物営業法に基づき、本人確認義務のため、ご職業のご記入をお願いいたします。		
※お振込先:金融機関	銀行名		支店名
	銀行 金庫 組合	支店 本店 出張所	
	口座種類	口座番号	口座名義(カタカナ)
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座		
※お振込先:現金書留	<input type="checkbox"/> 現金書留を希望する お買取金額50万円までご対応可能です。現金書留手数料は、お買取金額から差し引かせていただきます。 現金書留手数料は、お買取金額によって異なります(1,000円~2,000円)。詳細はお問い合わせください。		

アンケート(ご記入必須項目:ご新規、クローバー会員未登録のお客様)

※クローバー会員登録	年会費・会員費無料。会員様限定キャンペーンや特典も。次回からのお申込みが簡単にご利用いただけます。	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない
※無料宅配買取セット	送付用封筒、緩衝材、着払伝票がセットに。無料でご利用いただけます。	<input type="checkbox"/> 希望する(1セット / 2セット) <input type="checkbox"/> 希望しない
※クローバーを知ったきっかけ(おいくつでも)	<input type="checkbox"/> YAHOO! JAPAN <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> Googleマップ <input type="checkbox"/> バナー画像 <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Line <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Youtube <input type="checkbox"/> 歯界展望 <input type="checkbox"/> 歯科技工 <input type="checkbox"/> 日本歯科評論 <input type="checkbox"/> 日本歯技 <input type="checkbox"/> QDT <input type="checkbox"/> WHITE CROSS <input type="checkbox"/> アポロニア21 <input type="checkbox"/> クインテッセンス <input type="checkbox"/> デンタルダイヤモンド <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> その他()	

送付先	〒654-0044 兵庫県神戸市須磨区稲葉町2丁目1-6 有限会社ベイス神戸 クローバー事業部 TEL:078-731-9601 / FAX:078-731-9602 / E-Mail:info@kin-clover.com 送付内容は、金バラ・歯科金属スクラップともに「歯科材料」とご記入ください。
-----	---