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、該当項目にレ印(☑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でお願いいたします。 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ご不要です。 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)未開封金パラ GCキャストウェルM.C.10個、開封金パラ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「□」にレ印(☑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**	西暦　　年　　月　　日
※お名前		**※お電話番号**	ー　　ー ご連絡可能なお電話番号をご記入ください。
※ご住所	〒　　ー		
※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、ご連絡可能なお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)」「,(コンマ)」「-(ハイフン)」「_(アンダーバー)」の記入間違いにご注意ください。		
※ご連絡方法	□お電話 時間帯　　:　　～　　:　　頃(営業時間 10:00～17:00 の間) □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 □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)		
※身分証明証	□運転免許証　□パスポート　□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。 マイナンバーカードの場合は「個人番号、QRコード」が見えないよう隠してご送付ください。		
※ご職業	□会社員　□自営業　□自由業　□パート・アルバイト　□学生　□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。		
※お支払い方法(1) お振込み	**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)**
	□普通　□貯蓄 □当座		
※お支払い方法(2) 現金書留	□現金書留を希望(初めてのお客様)　□お振込みから現金書留に変更(2回目以上のお客様)		
	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。	□登録する □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。	□希望する(1セット / 2セット) □希望しない
※クローバーを 知ったきっかけ (おいくつでも)	□YAHOO!JAPAN　□Google　□Googleマップ　□バナー画像　□メールマガジン □Facebook　□Instagram　□Line　□Threads　□技工士.com	
	□歯界展望　□歯科技工　□日本歯科評論　□日本歯技　□東京都歯科医師会雑誌 □補綴臨床　□QDT　□アポロニア21　□クインテッセンス　□デンタルダイヤモンド	
	□チラシ　□DM　□ご紹介　□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、金パラ・歯科金属スクラップともに「歯科材料」とご記入ください。