

買取願い証明書

依頼日 年 月 日

※太枠内をすべてご記入、ご捺印ください。必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。

ふりがな 氏名	印	電話番号	年	月	日
		生年月日			
住所	(〒)				

振込先	銀行・信用金庫・信用組合
支店名	本店・支店・出張所
口座番号	(当座・普通)
口座名義 (カタカナ)	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 店頭にて現金決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込決済

下記の商品をカナヤ商会へ納品いたします。

	商品名	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
	合計				

合計金額: _____

年 月 日
上記合計金額にて買取いたしました。



〒532-0002
大阪府大阪市淀川区東三国2丁目28-10
TEL:06-6395-0272 FAX:06-6395-0243