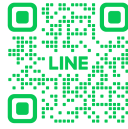


お客様情報

お名前（フリガナ）	性別 男 ・ 女	生年月日 西暦 年 月 日（ 歳）
ご住所（フリガナ） 〒		
電話番号 - -	メールアドレス@.....	
連絡方法 ☐ 電話 （ご希望の時間帯： 時頃） ☐ メール ☐ LINE 右のQRコードもしくはIDから友達追加し、トーク画面でお名前をお申し出ください。 すでにお友達登録されている方は、当店からの連絡をお待ちください。 【LINE お友達登録】  ID : @396wbctt		
イベントご案内メール（買取金額アップキャンペーンなどのお得なイベント情報をメールにてご案内いたします） ☐ 受け取る ☐ 受け取らない		

振込先情報

金融機関名	銀 行	支店名（フリガナ）	普通	口座番号
	信用金庫	店	当座	口座名義

※お振込先は、ご依頼者ご本人名義の口座に限らせていただきます。

確認事項

- ・ 本申込書に記されている、ドクタータックル・LINE・メール・HPは全て正しいです。
- ・ 本申込書に記されている、ドクタータックル・LINE・メール・HPは全て正しいです。
- ・ 本申込書に記されている、ドクタータックル・LINE・メール・HPは全て正しいです。

上記の内容を承諾しました（ご署名がない場合は無効）

ご署名

18歳未満の場合は保護者様の同意が必要です

保護者
ご署名

運転免許証コピー貼付欄

住所変更がある場合は両面添付してください

運転免許証を保有されていない場合は、下記のいずれか1点（有効期限内のもの）のコピーを添付してください。
【※身分証明書は顔写真付に限ります。マイナンバーカード（表面のみ）・旅券（パスポート）・在留カードなど】

◎身分証明書のコピーを添付した本申込書とお品物を同梱の上、下記住所まで【着払い】にてお送りください

送
付
先

〒913-0067

（13-13-1）

TEL:080-3000-1111

ドクタータックル宛

ゆうパック集荷受付ダイヤル

0800-0800-111

（受付時間 全日 9:00～18:00）

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

電話受付時間 10:00～18:30（定休日：水曜日）

0120-771-113

ブランド／モデル名・型番・サイズ等		状 態	備 考
例	SHIMANO ステラ SW8000HG	未使用 ・ 使用済	箱・替スプールあり
例	DAIWA スティーズ C68M-SV (仕舞168cm)	未使用 ・ 使用済	グリップに小傷、純正ケース付
1		未使用 ・ 使用済	
2		未使用 ・ 使用済	
3		未使用 ・ 使用済	
4		未使用 ・ 使用済	
5		未使用 ・ 使用済	
6		未使用 ・ 使用済	
7		未使用 ・ 使用済	
8		未使用 ・ 使用済	
9		未使用 ・ 使用済	
10		未使用 ・ 使用済	
11		未使用 ・ 使用済	
12		未使用 ・ 使用済	
13		未使用 ・ 使用済	
14		未使用 ・ 使用済	
			合 計 点

- ・ 詳細のご記入があると、査定で考慮させていただくこともございます。
- ・ ルアーなど点数の多いお品物は「ルアー一式 約50点」のようにまとめてご記入いただいて構いません。
- ・ グリップの汚れ・ガイドの破損・リールの異音など、気になる点は備考欄にご記入ください。
- ・ お値段がつかない商品の返品を希望される場合は、備考欄にご記入ください。

◎キャンプ・アウトドア用品も一緒にご同梱いただけます。まとめてお送りいただくほうが査定もスムーズです。
◎ヘルメットなどのバイク用品は、グループ店「ドクターヘルメット」にて専門スタッフが査定いたします。