買い取り同意書

受付日

年　　月　　日

住　所　□□□-□□□□

氏　名

電　話

生年月日

昭和・平成　　年　　月　　日

保護者名

印

下記商品の買い取りに同意します。

商　品　名	
	合　計　　本

この用紙は上記について確認した上で必ず保護者の方が記名、捺印してください。
控えを希望される方のみ、コピーをお渡しいたします。予め係員にご連絡ください。

再楽Re+