

精錬分析申込書

受付日 年 月 日

太枠内ご記入をお願いします

フリガナ				TEL FAX		
代表者名	様					
屋号				適格請求書発行 事業者登録番号		
ご住所	〒			Email		
事業内容	貴金属(卸・小売・質業・買取業・加工・リサイクル)・その他()					
本人確認書類	運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他()					
個人事業主 確認書類[2点]	古物許可証・納税証明書・青色又は白色申告書・所得税青色申告承認申請書・所得税青色申告決算書					
支払方法	☐ 来店 ☐ 振込 ☐ 代引き ※お振込手数料・代引き手数料はお客様ご負担です					
石付の場合の 石の回収	☐ 希望する ☐ 希望しない (希望の場合、前処理費用+石回収費用がかかります。また、石の表面に濁りや傷がつく場合も御座いますのでご了承の上ご依頼ください)					
納品・買取	☐ 分析上り地金納品 ☐ インゴット加工依頼 ☐ その他加工依頼 ☐ 分析上り地金売却					
入手経路						疑わしい取引と判断した場合国家公安委員会へ報告いたします

※分析上がり後地金売却希望の場合はあわせて「地金ご売却取引についての同意書」も記載下さい

売却時振込先	銀行名	支店名	口座番号		口座名義
		支店	普通 当座		

代理人の場合は委任状が必要です

フリガナ				電話 番号		
代理人名	様					
本人確認書類	運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他()					

※受取の際にはこちらの申込書を必ずお持ちください
※受取時にも本人確認書類が必要になります
※代理人様が受取の場合も、受取することへの委任状・代理人様の本人確認書類が必要になります

預かりNo.

No	お預かり品物	お預かり重量	採取品目
1	落金・落白金・落銀・歯科材・パフ・チョコ・ゴミ・電解(液・屑)・その他	正味・風袋込	g 金・白金・パラジウム・銀
2	落金・落白金・落銀・歯科材・パフ・チョコ・ゴミ・電解(液・屑)・その他	正味・風袋込	g 金・白金・パラジウム・銀
3	落金・落白金・落銀・歯科材・パフ・チョコ・ゴミ・電解(液・屑)・その他	正味・風袋込	g 金・白金・パラジウム・銀
4	落金・落白金・落銀・歯科材・パフ・チョコ・ゴミ・電解(液・屑)・その他	正味・風袋込	g 金・白金・パラジウム・銀
5	落金・落白金・落銀・歯科材・パフ・チョコ・ゴミ・電解(液・屑)・その他	正味・風袋込	g 金・白金・パラジウム・銀

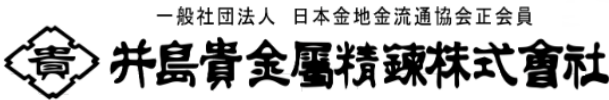
上記の通りお申し込みを承りました

納期	月 日
----	-----

備考・連絡事項

受付担当	引渡担当	引渡日
------	------	-----

受取ご署名



〒116-0013
東京都荒川区西日暮里2-50-10
TEL:03-3803-1301 FAX:03-3807-8517
受付時間:9:00~12:00 13:00~17:00 定休日 土日祝
適格請求書発行事業者登録番号 T3-0115-0100-5467