

# 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	
お名前				
ご住所	〒		Email	
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( )			
支払方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 分析上り後地金納品 <input type="checkbox"/> インゴット加工依頼 <input type="checkbox"/> その他加工依頼 <input type="checkbox"/> 分析上り後地金売却			

※分析上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
		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
6	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
7	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

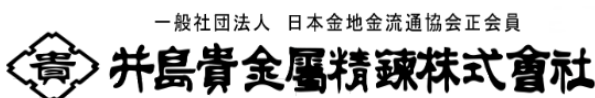
上記の通りお申し込みを承りました

納期 月 日

備考・連絡事項
---------

受付担当	引渡担当

受取ご署名



一般社団法人 日本金地金流通協会正会員

〒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