

# 宅配サービス申込書

STEP①申込書をご記入ください

発送箱数: 箱

発送点数: 点

※細かい商品はおおよそでもかまいません

お名前 <input type="checkbox"/>	ふりがな	生年月日 <input type="checkbox"/>	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	性別	男 女
	様	ご職業 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )		
お住所 <input type="checkbox"/>	〒				
お電話番号	( )		他ご連絡先(携帯・会社など) ※お電話して可能な番号	( )	
会員カード番号					

I 計算(査定)について	計算を当社に一任します(自動承認) <small>計算: 値段のつく・つかないの分別、並びに値段のつく商品の代金額の算出</small> 【 はい ・ いいえ 】 ※○で囲んでください				
	<はい> <small>・計算終了時に商品の売買契約が成立し、すべての商品(お値段がついた商品、及びお値段がつかなかった商品)の所有権は当社に移転します。 ★計算終了後、お客様へご連絡させていただきます。</small>				
	<いいえ> <small>計算結果の連絡を受け、承諾するか否かを決めます。(品物は預かってください)</small>				
II 上記Iで【いいえ】を選択されたお客様	※計算結果のご連絡時に商品の返却又は引き取りに関する確認をさせていただきます。 (商品のご返却(宅配便)の場合、送料はお客様のご負担になります)				
計算結果の連絡ご希望について	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 連絡希望時間 ( 時~ 時) ※2時間以上の間隔をお空けください <input type="checkbox"/> 留守番電話に金額連絡にて承認				

STEP②配送業者への集荷をお願い致します。

※下記は佐川急便の連絡先になります。こちら以外の配送業者様にご依頼して頂く事も可能です。

お住まいの地域	集荷営業所	集荷電話番号	営業所連絡先
中区・中川区・中川区・熱田区	名古屋営業所	0120-700-850	052-652-2131
千種区・名東区	名東営業所		052-704-0052
昭和区・瑞穂区	港営業所		052-652-9111