

※会員番号がある方は住所・電話番号・メールアドレスの記載は必要ありません。

お名前	(フリガナ)	お申込日	年	月	日
		会員番号			
ご住所	〒 -				
お電話番号		メールアドレス			

■ご依頼内容 (該当する欄の□にチェックをお入れください。)

サービス利用の有無	<input type="checkbox"/> 初めて利用する <input type="checkbox"/> 利用した事がある	お預け方法	<input type="checkbox"/> 宅配キットで送る	小	中	大	大×	個
オプション選択	<input type="checkbox"/> 特急 <input type="checkbox"/> チャレンジ <input type="checkbox"/> 買取査定		<input type="checkbox"/> 自分の箱で送る	送り状	枚			
利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する		クーポンコード	<input type="checkbox"/> 元払いで送る				

■商品情報

	メーカー・ブランド名	アイテム名・型番	状態	
			未使用	中古
例	バーバリー	ワンピース		○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

