

★受付票★

| | |
|------|---|
| 記入日 | 年 月 日 |
| フリガナ | |
| お名前 | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日(才) |
| ご職業 | 会社員・自営業・学生・主婦・パート/アルバイト・年金受給者 その他() |

◆商品代金お受け取りの金融機関◆ 「銀行」または「ゆうちょ銀行」どちらかをご記入下さい。

| | | | | | | |
|-------------------|--------|----------|-------|------|--|--|
| ※ご本人名義の口座をご記入ください | 銀行 | 銀行名 | | 支店名 | | |
| | | 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 | | |
| | | 口座名義(カナ) | | | | |
| | ゆうちょ銀行 | 記号 | | | | |
| | | 番号 | | | | |
| | | 口座名義(カナ) | | | | |

※電話やメールなどから直接お申込みをされた方は利用規約をお読みの上、右側の同意欄に名前のご記入をお願い致します(利用規約のリンクは当店WEBサイト全ページの下部にあります)

同意欄

利用規約に同意致します

氏名 _____

身分証明書のコピー等をここに貼り付けて下さい (初回お申し込みの方のみ必要となります)

※身分証明書の住所は、お申込時に記入の住所と同一のものに限ります。

※運転免許証で裏面に現住所が記載されている場合には、裏面のコピーも添付して下さい。

◆身分証明書の『コピー』として有効なもの◆

- ・運転免許証
- ・パスポート
- ・健康保険証
- ・学生証、会社員証(現住所地を記載してあるもの)[写真なし不可]
- ・身体障害者手帳

～古物営業法に基づき、身分証明の提示をして頂く必要がございますのでご協力をお願い致します～



電話受付時間 10:00～19:00(不定休)

URL: <http://ship-island.blue/>

E-mail: info@ship-island.blue

【商品の送り先】

〒: 939-0626

富山県下新川郡入善町入膳 3522-13

シップアイランド 舟島 宛

TEL: 080-9569-1827