

刀剣買取お申込書 (FAX)

株式会社 **丸英刀剣** MARUHIDE FAX: **0285-45-8596**

ご依頼者さまの情報

お名前 必須 例) 山田 太郎

郵便番号 〒 例) 100-0000

ご住所 必須 都 道 府 県 郡 市 区

例) 東京都新宿区西新宿1-1-1

お電話番号 必須 () 例) 03-0000-0000

携帯電話番号 () 例) 03-0000-0000

FAX 番号 () 例) 03-0000-0000

以下、ご希望の項目を丸で囲んでください

希望連絡時間帯 ・ 午前中 ・ 12 時～ 15 時 ・ 15 時～ 18 時

希望連絡方法 ・ 固定電話 ・ 携帯電話

査定方法選択 必須 ・ 出張買取 ・ 宅配買取 ・ 来店買取 ・ その他

梱包キット ・ 梱包キット希望する ・ 梱包キット希望しない

依頼品の種類 必須 ・ 刀・太刀 ・ 脇差 ・ 短刀 ・ 槍, 薙刀

・ 外装 (こしらえ) ・ 鐙 ・ 小柄 ・ その他刀装具

・ 火縄銃 ・ 鎧 ・ その他武具

依頼品の数量 必須 個

その他お問い合わせ

FAX 受信確認後、当日または翌営業日以内にご連絡・または発送をいたします。