新 規 取 引 申 請 書

必要事項をご記入のうえ、下記送信先へFAXにてご送付ください。

年　　月　　日

①会社情報

企業名 (屋号)		代表者		印
所在地	〒			
電話番号		FAX番号		
メール アドレス				
事業内容	□ 質業　□ 総合リサイクル　□ 買取専門店　□ その他（　　）			
古物商 許可番号	公安委員会　第　　号		担当者名	

②店舗情報（上記と同じ場合はご記入不要）

店舗名		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メール アドレス			
古物商 許可番号	公安委員会　第　　号		

③買取代金お振込口座情報

金融 機関名	□ 銀行　□ 信用金庫　□ その他（　　）		
支店名	□本店　□ 支店	口座種別	□ 普通　□ 当座
口座番号		口座名義	

株式会社リユース

FAX 092-407-2543

〒814-0006　福岡県福岡市早良区百道1-4-15-5F

TEL：092-403-4751　FAX：092-407-2543　メール：info@j-reuse.info