

「ソニーストア 下取りサービス」利用申込書

申込者は、本書別紙の「ソニーストア 下取りサービスご利用規約」に同意し、以下の通り申込みます。

【申込内容】

αあんしんプログラム： 加入 未加入

合計下取り金額：

円

■下取り対象機器 (管理NO.)

<対象受注No. >

カテゴリー名：	台数：1台	下取り金額：
メーカー名：	機種名：	
シリアルNO.：	その他特徴：	

■下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名：	台数：1台	下取り金額：
メーカー名：	機種名：	
シリアルNO.：	その他特徴：	

■下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名：	台数：1台	下取り金額：
メーカー名：	機種名：	
シリアルNO.：	その他特徴：	

■申込者署名欄 (ご本人の自署をお願いします)

私は、本書別紙「ソニーストア 店頭下取りサービスご利用規約」をよく読み、当規約内容および上記申込内容に同意したうえで、本サービスを利用します。

____年 ____月 ____日

※未成年の方による申し込みには、保護者の事前同意が必要です。

住所：	職業： <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/>
氏名：	生年月日：T・S・H 年 月 日

■確認書類

<input type="checkbox"/> 運転免許証(運転経歴証明書)：	公安委員会 第 _____ 号
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証：	発行 記号 _____ 番号 _____
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証：	発行 被保険者番号 _____
<input type="checkbox"/> パスポート：	発行 旅券番号： _____
保護者署名欄：(申込者が未成年の場合には、保護者の方もご署名ください)	担当者

以上

「ソニーストア 下取りサービス」利用申込書 (機材追加シート)

【追加内容】

α あんしんプログラム : 加入 未加入

本頁 合計下取り金額 :	円
--------------	---

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

■ 下取り対象機器 (管理NO.)

カテゴリー名 :	台数 : 1台	下取り金額 :
メーカー名 :	機種名 :	
シリアルNO. :	その他特徴 :	

お申込者氏名 : (受付スタイリスト記入)	担当者

以上