

割れパネル検品依頼書兼確認書

年 月 日

| | | | | |
|-------------|---------------------------------|-------------------------|------|-------------|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 | 生年月日 |
| お名前/会社名/店舗名 | | 年齢 | | 昭和・平成 年 月 日 |
| ご住所 | | | | |
| 電話番号 | () | メールアドレス | @ | |
| 買取方法 | ポイント(査定金額10%UP)・銀行振込 | | | |
| 銀行振込の場合 | 銀行名 | | 支店名 | |
| | 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| | 身分証明書 | 保険証・運転免許証・マイナンバーカード・住民票 | | |
| | 法人の場合は買取金額の案内後に請求書のご用意をお願いいたします | | | |

※2024年1月28日価格

| | 検品依頼枚数 | 弊社記入欄 | | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|---------|--------|---------|------|------|------|
| | | Aランク枚数 | 単価 | Bランク枚数 | 単価 | NG枚数 | 単価 | 合計金額 |
| iPhone 4~iPhone 6Plus | | | ¥0 | | ¥0 | | ¥0 | |
| iPhone 6s | | | ¥50 | | ¥40 | | ¥0 | |
| iPhone 6sPlus | | | ¥250 | | ¥180 | | ¥0 | |
| iPhone 7 | | | ¥130 | | ¥90 | | ¥0 | |
| iPhone 7Plus | | | ¥250 | | ¥180 | | ¥0 | |
| iPhone 8/SE(第2/3世代) | | | ¥190 | | ¥140 | | ¥0 | |
| iPhone 8Plus | | | ¥390 | | ¥290 | | ¥0 | |
| iPhone X | | | ¥1,800 | | ¥1,350 | | ¥0 | |
| iPhone XS | | | ¥1,800 | | ¥1,350 | | ¥0 | |
| iPhone XSMax | | | ¥3,300 | | ¥2,400 | | ¥0 | |
| iPhone XR | | | ¥450 | | ¥330 | | ¥1 | |
| iPhone 11 | | | ¥500 | | ¥370 | | ¥1 | |
| iPhone 11Pro | | | ¥1,800 | | ¥1,350 | | ¥1 | |
| iPhone 11ProMax | | | ¥2,400 | | ¥1,800 | | ¥1 | |
| iPhone 12mini | | | ¥3,700 | | ¥2,700 | | ¥1 | |
| iPhone 12/12Pro | | | ¥2,500 | | ¥1,800 | | ¥1 | |
| iPhone 12ProMax | | | ¥5,700 | | ¥4,200 | | ¥1 | |
| iPhone 13mini | | | ¥5,000 | | ¥3,750 | | ¥100 | |
| iPhone 13 | | | ¥4,000 | | ¥3,000 | | ¥100 | |
| iPhone 13Pro | | | ¥11,900 | | ¥8,000 | | ¥100 | |
| iPhone 13ProMax | | | ¥14,000 | | ¥10,500 | | ¥100 | |
| iPhone 14 | | | ¥5,000 | | ¥3,750 | | ¥100 | |
| iPhone 14Plus | | | ¥6,400 | | ¥4,800 | | ¥100 | |
| iPhone 14Pro | | | ¥14,000 | | ¥10,500 | | ¥100 | |
| iPhone 14ProMax | | | ¥16,300 | | ¥12,200 | | ¥100 | |
| iPhone 15 | | | ¥8,000 | | ¥6,000 | | ¥200 | |
| iPhone 15Plus | | | ¥9,400 | | ¥7,000 | | ¥200 | |
| iPhone 15Pro | | | ¥17,000 | | ¥13,000 | | ¥200 | |
| iPhone 15ProMax | | | ¥19,500 | | ¥15,000 | | ¥200 | |
| 合計枚数 | | | | | 合計金額 | | | |

※弊社会員様の場合、登録のお名前と一致する会社名/店舗名のご記入をお願いいたします。
※個人名義の銀行口座へお振込を希望の場合、身分証明書と一致する内容をご記入ください。
※上記にご同意いただける場合は右欄にご署名・ご捺印ください。

ご署名欄

郵送先

LINXAS株式会社
〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町2-19 ヨコハマパークビル5階
045-577-5377

印