

WGA ご案内資料

- ① ご入会までの流れ
- ② 新規参加申込書
- ③ 振込指定用紙・事前振込口座のご案内
- ④ 個人情報取扱用紙

不足している書類がございましたら、恐れ入りますが、下記までお問い合わせください。

TEL/06-6342-9111 FAX/06-6341-2703

受付時間/11:00~19:00 定休日/土・日・祝日

WGA ご入会までの流れ

◆STEP.1◆ 入会申込書などの必要書類のご準備

各書類に必要事項をご記入いただき、下記①～⑤の必要書類をご用意ください。

■必要書類

- ①古物商許可証のコピー **※本社所在地で取得したもの**
- ②代表者様または個人事業主様の身分証明書…運転免許証、パスポートのコピー
- ③個人情報を含むご登録情報の取扱いについて
- ④振込口座指定用紙
- ⑤新規参加申込書

◆STEP.2◆ FAX

◆STEP.1◆で用意いただいた全ての書類を弊社までFAXにてお送り下さいませ。

◆STEP.3◆ 入会審査・登録完了

◆STEP.2◆でFAXしていただいた書類を弊社で確認させていただき、入会審査をいたします。
登録完了次第、弊社よりご連絡いたします。

◆STEP.4◆ 入会金・年会費のお支払い

入会審査が完了しましたら、ご入金いただく口座を会員様にご連絡いたします。
入会金30,000円（税抜）および年会費10,000円（税抜）をお振り込みください。

◆STEP.5◆ 入金確認・アプリID発行

弊社より振込確認後、ご連絡いたします。
その後、アプリのログインID・パスワードの発行をもちまして、ご入会完了となります。

ご不明な点・お問い合わせはこちらまで

TEL／06-6342-9111 FAX／06-6341-2703

WGA 新規参加申込書

申込日 年 月 日

WGAご利用規約に同意の上、お申し込みください。
また、お申し込み完了時点でご利用規約をご承諾いただけましたものといたします。

会社名・代表者	
フリガナ	
会社名・屋号	株式会社・有限会社 個人事業主・合資会社
古物商許可番号	公安委員会許可 第 号
適格請求書発行事業者の登録番号	/ <input type="checkbox"/> 免税事業者の為、登録予定なし
所在地	〒
商材送付先	〒
フリガナ	
代表者名	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	※添付資料をお送りさせていただきます為、携帯のアドレス以外をご記入ください。
担当者（代表者様と同一の際は、「同上」と記入ください。）	
フリガナ	
担当者名	
電話番号（携帯可）	

古物市場経験はございますか？	ある ・ ない
----------------	---------

上記項目すべてにご記入の上、必要書類を添えてFAXにてお送りください。

必要書類	<ol style="list-style-type: none"> 古物許可証のコピー 代表者様または個人事業主様の身分証明書（コピー） 個人情報を含むご登録情報の取扱について 振込口座指定用紙 当新規参加申込書
------	--

FAX:06-6341-2703

WGA 振込先指定用紙

売主様への落札代金の入金など、弊社より会員様への振込が発生した場合、会員様ご指定のご口座に振込させていただきます。

振込先	
振込先銀行名	
支店名・店番	
口座番号	当座 普通
口座名義	

振込指定口座のご案内

WGAにおける取引は、当日現金払い・後日振込でお願いしております。

振込先金融機関	りそな銀行
支店名・店番	玉造支店 (419)
口座番号	普通 2026682
振込先名	カ) ルーチエ

ただし、やむを得ず、買い越しとなった場合、買い越し分の落札商品の引き渡しは精算後となります。なお、買い越し分のご精算が終了日から3営業日にされなかった場合、取引が無効になる場合があります。

ご不明な点・お問い合わせはこちらまで

TEL/06-6342-9111 FAX/06-6341-2703

個人情報を含むご登録情報の取扱について

運営業務等のために取得するお客様の個人情報につきまして、その取り扱いおよび保護につき以下の通りご説明いたします。

個人情報の利用目的

弊社はお客様の個人情報を次の利用目的のために利用いたします。

- ①WGA会運営のため
- ②古物営業法の定めにより、古物市場での取引記録使用のため
- ③業務および情報・サービス提供のための郵便物・電話・電子メール等による営業活動。顧客動向の分析または開等の調査。

ご登録情報の委託

当社はよりよいサービスを提供するため、業務の一部を外部に委託しているため、当該業務委託先に対して、個人情報を委託することがあります。

この場合、当社は個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、機密保持などの契約により、ご登録情報の漏洩防止に必要な事項を取り決め、適切な管理を実施させます。

上記、個人情報の取り扱いについて承諾しました。

令和 年 月 日

住所

会社名

印

TEL : 06-6342-9111

FAX : 06-6341-2703

〒530-0001

大阪府大阪市北区梅田1丁目3-1

大阪駅前第1ビル3F10号室 株式会社LUCE

適格請求書発行事業者の登録番号

T9120001124703