

コネクトコスメ宅配買取申込書

申込書ご記入日 令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
お名前		電話番号	
ご住所 (※身分証明書は現住所 が確認できるものを ご提出ください。)	〒 - 都道 市 府県 区		
ご職業	会社員 自営業 フリーター パート・アルバイト 学生 主婦 その他 ()		
査定方法		査定時のメールアドレス or LINE名	
メール査定 ・ LINE査定			

お振込口座			
銀行名	銀行 信用金庫	支店名	支店 出張所
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義 (カタカナ)	(※申込者様と同一名義に限ります)		

商品リスト ※商品名をご記入下さい。

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

発送するの	1.本宅配買取申込書 2.ご本人様確認書類：運転免許証・健康保険証・パスポートいずれかのコピー、住民票の写し(※取得後3ヶ月以内の原本) 3.お品物
発送先	宛名：コネクトコスメ 住所：〒550-0013 大阪府大阪市西区新町1-12-21

ご署名	商品の売却に同意いたします。(※直筆をお願いします。)
-----	-----------------------------

ご確認ください

- すべての項目にご記入をお願いいたします。※万が一、不備がございます場合は、再度お送りいただく必要がございます。
- ご本人様確認書類：運転免許証・健康保険証・パスポートいずれかのコピー、住民票の写し(※取得後3ヶ月以内の原本)
- ※「現住所」の確認が必要となりますため、裏面に現住所の記載がございます場合は、表面・裏面の両方のコピーをご用意ください。
- 18歳未満の未成年者様からのお買取はいたしかねます。

ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡くださいませ



ホームページ：https://connectcosme.com/

住所：〒550-0013 大阪府大阪市西区新町1-12-21

メール：info@connectcosme.com

大阪府公安委員会許可 第621070181234号