

# コネクトコスメ宅配買取申込書

申込書ご記入日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

ふりがな	かいとり さくら	生年月日	昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
お名前	買取 さくら	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
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。)	〒 123 - 4567 都道 市 大阪 府 大阪 市 〇〇 区 買取 1-2-3		
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		〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇.〇〇	

お振込口座			
銀行名	買取 銀行 信用金庫	支店名	大阪 支店 出張所
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	1234567
口座名義 (カタカナ)	カイトリ サクラ		(※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。

1. SK-II フェイシャル トリートメント エッセンス 230ml

2. シャネル レ キヤトル オンブル 123

3. ランコム ジェニフィック アドバンスト N 30ml

4.

5.

6.

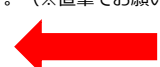
7.

8.

9.

10.

発送するもの	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・パスポートのいずれかのコピー、もしくは住民票の写し (※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 電話: 06-6531-7483

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。) 買取 さくら  ※ご署名の記入漏れにご注意ください
-----	---

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、もしくは住民票の写し (※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。

20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



化粧品で「キレイ」をつなぐ【コネクトコスメ】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 電話: 06-6531-7483

メール: [info@connectcosme.com](mailto:info@connectcosme.com)

大阪府公安委員会許可 第621070181234号