

Cosmezon 買取申込書

ご記入日	年 月 日	ご利用回数	初めて ・ 2回目以降
お名前	印 ※身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートなど）に記載された名前をご記入下さい。		
ご住所	〒 ※身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートなど）に記載された名前をご記入下さい。		
生年月日	昭 平 和 成 年 月 日 (歳)	ご職業	
電話番号	— —		
メールアドレス	@ ----- ※メールアドレスが間違っている場合はお電話でのご連絡になりますので正確にご記入下さい。		

お振込み口座

※身分証明書（運転免許証、健康保険証、パスポートなど）に記載されたご本人名義の口座を記入して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合	支店名	本店 支店
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号 記号・番号	
口座名義		口座名義 (カタカナ)	

ゆうちょ銀行もご利用いただけます。

	メーカー	商品名	個数	見積金額	その他(状態など)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

お客様へ

※代金お振込みをもって、品物の所有権は当社に移ります。

※申込書は必ず自筆でご記入下さい。

※宅配（郵送）買取で、買取金額 10,000 円以下の場合には 500 円を買取金額から差し引させていただきます。

▲
電話・またはメールでの見積金額を記載してください。