

買い取り申し込み書

送付先：ジャパンコスメサービス

〒520-0022 滋賀県大津市柳が崎 9-1-310

TEL:0120-827-530

商品・身分証のコピーを同封して上記住所まで ゆうパックの着払いにてお送り下さい。

※郵便局またはコンビニ（ローソン、ミニストップ、セイコーマート）からお送りいただけます。

※ご自宅への集荷を希望される場合は 日本郵便の全国共通集荷専用ダイヤル 0800-0800-111
までお電話をお願いします。（郵便局員さんが集荷に伺います）

※お送り頂く際は、商品が破損しないように梱包をお願いします。

※必ずご利用規約、注意事項をよくお読みいただき、同意をされた上で捺印して下さい。

お申込日：西暦 年 月 日

フリガナ：

お名前： 印 ← 忘れずに捺印をお願いします。

〒 -

ご住所：

電話番号：（ ） -

メールアドレス： @

生年月日：西暦 年 月 日（満 歳）

査定方法：メール ・ LINE ・ FAX その他（ ）

振込先口座情報（※お申込者様と同一名義の口座に限ります）

銀行の場合	銀行・信用金庫・労働金庫	支店・本店
	農協・信用組合（他： ）	出張所

フリガナ：

口座名義：

口座種別：普通 ・ 当座

口座番号：

ゆうちょ銀行の場合

口座名義： フリガナ：

記 号： 番 号：

※プリンターをお持ちでない方は、下記①～④のいずれかの方法をご検討ください。

①白紙の用紙に、買い取り申し込み書（当ページ左側の黒枠内）の項目と、商品情報ページの項目を書き写して頂くことで買い取り申し込み書の代用とさせていただきます。

②ご連絡をいただきましたら、弊社より封書にて買取申込書をお送りさせていただきます。

③FAX 機をお持ちであれば、こちらから買取申込書を FAX にてお送りさせていただきます。

④コンビニに設置されている、スマホ対応プリンターをご利用いただくのも便利です。

注意事項

※下記の内容をよくご理解いただき、下記チェック欄にチェックをお願いします。

- 私は、利用規約の内容を読み、買取りの手順およびリスクについて理解したうえで、買取り申込みをします。
- 株式会社ジャパンサービスグループの、Web 簡易査定による査定額はあくまでも目安であり、買取対象商品を実際に検品した後に提示される買取金額とは異なることがあることを了承します。
- 本買取申込書を提出した段階では売買契約は成立しておらず、検品後に提示される買取金額に承諾した時点で売買契約が成立することを理解しています。
- 未開封の買取対象商品については、検品のため開封することがあり、その後、売買契約が不成立になった場合でも開封に伴う補償はないことを了承します。
- 左枠内の名前部分に押印し、有効期間内の身分証（コピー）を同封した。

※商品情報ページ _____ 枚中の _____ 枚目（買い取り申し込み書は含まない）

【1】 メーカー :
【2】 商品名 : _____ カラー・型番 : _____
【3】 内容量 : _____ mL・g _____ 個数 : _____ 個
【4】 状態 (当てはまるものに✓をしてください) <input type="checkbox"/> A: 新品未開封 (購入時からのフィルム・バージンシールありの商品) <input type="checkbox"/> B: 新品未使用 (購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封) <input type="checkbox"/> C: そ の 他 (詳細は備考欄に記入してください) ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期 : 西暦 _____ 年 _____ 月 頃 (※購入されてから2年以内の物に限ります) 使用期限等の記載がある場合: _____ 年 _____ 月 (使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります) ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄 (不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください)

【1】 メーカー :
【2】 商品名 : _____ カラー・型番 : _____
【3】 内容量 : _____ mL・g _____ 個数 : _____ 個
【4】 状態 (当てはまるものに✓をしてください) <input type="checkbox"/> A: 新品未開封 (購入時からのフィルム・バージンシールありの商品) <input type="checkbox"/> B: 新品未使用 (購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封) <input type="checkbox"/> C: そ の 他 (詳細は備考欄に記入してください) ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期 : 西暦 _____ 年 _____ 月 頃 (※購入されてから2年以内の物に限ります) 使用期限等の記載がある場合: _____ 年 _____ 月 (使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります) ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄 (不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください)

【1】 メーカー :
【2】 商品名 : _____ カラー・型番 : _____
【3】 内容量 : _____ mL・g _____ 個数 : _____ 個
【4】 状態 (当てはまるものに✓をしてください) <input type="checkbox"/> A: 新品未開封 (購入時からのフィルム・バージンシールありの商品) <input type="checkbox"/> B: 新品未使用 (購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封) <input type="checkbox"/> C: そ の 他 (詳細は備考欄に記入してください) ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期 : 西暦 _____ 年 _____ 月 頃 (※購入されてから2年以内の物に限ります) 使用期限等の記載がある場合: _____ 年 _____ 月 (使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります) ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄 (不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください)

【1】 メーカー :
【2】 商品名 : _____ カラー・型番 : _____
【3】 内容量 : _____ mL・g _____ 個数 : _____ 個
【4】 状態 (当てはまるものに✓をしてください) <input type="checkbox"/> A: 新品未開封 (購入時からのフィルム・バージンシールありの商品) <input type="checkbox"/> B: 新品未使用 (購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封) <input type="checkbox"/> C: そ の 他 (詳細は備考欄に記入してください) ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期 : 西暦 _____ 年 _____ 月 頃 (※購入されてから2年以内の物に限ります) 使用期限等の記載がある場合: _____ 年 _____ 月 (使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります) ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄 (不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください)

※商品情報ページ _____ 枚中の _____ 枚目（買い取り申し込み書は含まない）

【1】 メーカー：
【2】 商品名： _____ カラー・型番： _____
【3】 内容量： _____ mL・g _____ 個数： _____ 個
【4】 状態（当てはまるものに✓をしてください） <input type="checkbox"/> A：新品未開封（購入時からのフィルム・バージンシールありの商品） <input type="checkbox"/> B：新品未使用（購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封） <input type="checkbox"/> C：そ の 他（詳細は備考欄に記入してください） ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期： 西暦 _____ 年 _____ 月 頃（※購入されてから2年以内の物に限ります） 使用期限等の記載がある場合： _____ 年 _____ 月（使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります） ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄（不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください）

【1】 メーカー：
【2】 商品名： _____ カラー・型番： _____
【3】 内容量： _____ mL・g _____ 個数： _____ 個
【4】 状態（当てはまるものに✓をしてください） <input type="checkbox"/> A：新品未開封（購入時からのフィルム・バージンシールありの商品） <input type="checkbox"/> B：新品未使用（購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封） <input type="checkbox"/> C：そ の 他（詳細は備考欄に記入してください） ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期： 西暦 _____ 年 _____ 月 頃（※購入されてから2年以内の物に限ります） 使用期限等の記載がある場合： _____ 年 _____ 月（使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります） ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄（不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください）

【1】 メーカー：
【2】 商品名： _____ カラー・型番： _____
【3】 内容量： _____ mL・g _____ 個数： _____ 個
【4】 状態（当てはまるものに✓をしてください） <input type="checkbox"/> A：新品未開封（購入時からのフィルム・バージンシールありの商品） <input type="checkbox"/> B：新品未使用（購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封） <input type="checkbox"/> C：そ の 他（詳細は備考欄に記入してください） ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期： 西暦 _____ 年 _____ 月 頃（※購入されてから2年以内の物に限ります） 使用期限等の記載がある場合： _____ 年 _____ 月（使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります） ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄（不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください）

【1】 メーカー：
【2】 商品名： _____ カラー・型番： _____
【3】 内容量： _____ mL・g _____ 個数： _____ 個
【4】 状態（当てはまるものに✓をしてください） <input type="checkbox"/> A：新品未開封（購入時からのフィルム・バージンシールありの商品） <input type="checkbox"/> B：新品未使用（購入時からフィルム・バージンシールなしの商品。未開封） <input type="checkbox"/> C：そ の 他（詳細は備考欄に記入してください） ※購入時とはメーカー出荷時の状態を指します。
【5】 購入時期： 西暦 _____ 年 _____ 月 頃（※購入されてから2年以内の物に限ります） 使用期限等の記載がある場合： _____ 年 _____ 月（使用期限の残期間が3ヶ月以上ある物に限ります） ※外箱の側面や・本体の底面に記載されている事が多く、EXPと記載されている場合があります。
【6】 備考欄（不足している物や状態、テスター品である事など、なるべく詳しくご記入ください）

