

平成 年 月 日

下記必要事項をご記入の上 FAX してください。弊社担当者よりメールまたはお電話にて折り返しご連絡申し上げます。

■ご希望の買取方法 (○で囲んでください)

■買取希望時期 (ご希望ございましたらご記入ください)

出張買取	宅配買取	店頭買取	
------	------	------	--

■買取希望商品

商品名		メーカー	
購入時期	使用期間	数量	
傷・汚れ・特徴など			
商品名		メーカー	
購入時期	使用期間	数量	
傷・汚れ・特徴など			
商品名		メーカー	
購入時期	使用期間	数量	
傷・汚れ・特徴など			
商品名		メーカー	
購入時期	使用期間	数量	
傷・汚れ・特徴など			
商品名		メーカー	
購入時期	使用期間	数量	
傷・汚れ・特徴など			

■お客様情報

■商品所在地 (買取ご希望商品の所在地が異なる場合ご記入ください)

フリガナ お名前	ご住所		
サロン名	TEL - -		
ご住所	■連絡事項など (特記事項・ご希望等ございましたらご記入ください)		
TEL - -			
FAX - -			
E-mail @			

FAX
送信方向

FAX : 0120-974-506