

◎太枠内黄色部分に、ご記入下さい

令和 年 月 日

フリガナ			
1.法人名	必須		
フリガナ	〒(-)		
3.住所	必須	2.部署名	必須
フリガナ			
4.氏名	必須		
6.電話番号	- -	必須	5.年齢 必須
8..FAX	- -	7.メールアドレス	
9.出張希望日	1、	2、	他

	(1)買取	(2)販売	申込書	←(1)または(2)に○印をおつけください。			
	商品名			額面金額(円)	数量(枚、個)	買取価格(円%)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

*なお出張販売につきましては、電話にてご相談ください。

〒103-0028 東京都中央区八重洲1丁目9番13号 八重洲ヤヨイビル9階B室

営業時間10:00～19:00(土日/祝日休み)

TEL:03-6265-1831 FAX:03-6265-1876

メール s-info@cosmic-jgs.jp