

【出張買取販売お申込書】

◎太枠内黄色部分に、ご記入下さい

お客様情報 (法人様は、1.~9. 個人様は、3.~9にご記入) 平成 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	-      -	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。

コスミック流通産業株式会社

〒160-0022 東京都新宿区新宿三丁目 サブナード1号

Jマーケット新宿サブナード店

営業時間平日 10:00~21:00

担当:長塚

TEL:03-5360-6821 FAX:03-5360-6824

[メールs-info@cosmic-jgs.jp](mailto:info@cosmic-jgs.jp)