

# 【買取依頼書】

FAX : 096 - 371 - 5008

お申込日：平成 年 月 日

	商品内容 ※なるべく詳しくご記入下さい（発行元や額面等）	有効期限	枚数
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	
7		年 月 日	
8		年 月 日	
9		年 月 日	
10		年 月 日	

※コンサート、イベント関係のチケットに関しては委託預りになります。

住所*	〒				
フリガナ*					
氏名*	生年月日*		年 月 日生		ご職業*
電話番号*	-		FAX	-	
メールアドレス	@				古物営業法の確認事項(*)をおうかがいしております。
お振込先	(銀行)	フリガナ		フリガナ	
		銀行名		支店名	
	種別	普通 当座 その他( )	口座番号		
	(郵貯)	記号		番号	
	フリガナ				銀行か郵貯のどちらか一つご記入ください。フリガナは必ず記入してください。
名義					
その他ご要望 連絡事項など					

※内容確認後、買取額をメール又は電話にてご連絡いたします。土日・祭日の受付は翌営業日の返信となります。

※買取額をご了承後、①商品、②買取依頼書（この用紙）、③本人確認証（免許証コピー、健康保険証コピー、パスポートコピー、住民票、印鑑登録証明書 のいずれか）を一緒に下記までお送りください。

（郵送先） 〒862-0971 熊本市中央区大江5丁目10-24  
株式会社西日本チケット 事業本部通販課宛

（TEL）096-371-5000 （FAX）096-371-5008