買取申込フォーム

※　下記をすべて記入し、商品に同封してお送り下さい

	申込日:　　年　月　日
店舗名（業者の方）　／　お名前（個人の方）	
フリガナ	
郵便番号	
ご住所	
年齢	
ご職業	
お電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
お振込口座　　金融機関名	
支店名	
口座種類	普通・当座
口座番号	
名義（カタカナ）	

買取商品名	枚数	買取レート	買取金額
		合　計	

※商品を送られます際は、古物営業法により、下記 1 又は 2 のいずれかの方法で身分確認が必要です
1 お客様の住民票の写し（コピー不可）を送付するか
2 お客様の印鑑登録証明書（コピー不可）及びその印鑑を押した書面を送付して下さい
□　以前に確認書類を送られた方はチェックを入れてくだされば、確認書類は不要です
詳細は当社サイトの「金券買取申込について」をご参照下さい

送付先
〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-10-20 第 2 日新ビル 3F
チケットトミンズ中野宛
電話番号 03-3361-6018