

郵送買取お申し込み用紙 (印刷用)

No _____

必要事項をご記入のうえ、商品と身分証明書のコピーを添えて下記あて先までご郵送下さい。

■お客様の連絡先をご記入ください

郵便番号	-	発送日	年	月	日
住所					
氏名	フリガナ				
連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL (必須)				
	<input type="checkbox"/> MAIL				

※振込後のご連絡方法 (TEL・MAIL) をお選び下さい。TEL は必ずご記入下さい。

■振込先をご記入ください

銀行	銀行 信金 信組	
	フリガナ	
	支店	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合	口座番号
名義	フリガナ	
郵便局	記号	
	番号	
	名義	フリガナ

※送料・振込手数料は当方が負担いたします

■商品の詳細をご記入下さい

(※買取額はお問い合わせ頂いた金額をご記入下さい)

問い合わせ日	商品名	額面	買取額①	枚数②	小計①×②
2012/1/30	(記入例 1) ○○○商品券	1,000 円	XXX 円	10 枚	XXX 円
2012/1/30	(記入例 2) △△△株主優待券	1,000 円	XXX 円	1 枚	XXX 円
2012/2/5	(記入例 3) ○月×日 アーティスト名 (場所) ○階×列△番	6,000 円	ペア XXX 円	2 枚	XXX 円
		円	円	枚	円
		円	円	枚	円
		円	円	枚	円
		円	円	枚	円
		円	円	枚	円

支払予定金額

円

(弊社使用欄)

キリトリ

※下記の宛名を切り取ってご利用下さい

名古屋の金券ショップ

チケット × チケット

TEL / FAX 052-232-6667

営業時間 AM10:00 ~ PM8:00 年中無休

HP <http://www.ticket-ticket.jp>

MAIL osusu@ticket-ticket.jp

〒460 - 0011

愛知県名古屋市中区大須二丁目 16 番 20 号

チケット × チケット大須店 郵送買取係

封筒用宛名