※太枠内のご記入をお願い致します。

買取り依頼書

Ver.3.2　　年　　月　　日

お申込者	
店舗名	
御担当者	ﾌﾘｶﾞﾅ
	㊞
御住所	〒
TEL	（　　）
FAX	（　　）
Mail	
査定結果の連絡方法	メール　・　FAX

送金情報		
支払方法	銀行口座送金	
口座名義	ﾌﾘｶﾞﾅ	
金融機関	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	銀行	
	信用金庫	
	支店	
	本店	
普通　・　当座	口座番号：	

	テレホンカード度数	枚　数	備　考	当店確認金額
1	50度数			
2	105度数			
3	100度数			
4	300度数			
5	320度数			
6	500度数			
7	540度数			
	合計額			

ご承認署名・捺印　　ご署名：　　㊞

＊当店確認金額の提示後にご署名ください。

◆トラギンテレホンカードセンター◆
〒136-0072
東京都江東区大島1丁目38番7号川出ビル201
HP：https://toragin.com
TEL：03-5823-4713　　E-mail：info@toragin.com
FAX：03-5823-4719

TORAGIN