ARTS C SOUNDTRACK

宅配便買取申込書

お名前	フリガナ	印	必ずご捺印下さい	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日
お電話	□携帯 □自宅 □会社 TEL ( ) FAX ( )	連絡希望欄		
ご住所	〒 - フリガナ			
身元確認証	□運転免許証 □健康保険証 □学生証 □パスポート その他( ) (注)18歳未満の方は保護者の署名が必要です。	学校名 会社名		

□ 銀行振込希望（手数料は当店負担）

銀行名又は信用金庫名	フリガナ	支店名 フリガナ
□普通 □当座	口座番号	
口座名	フリガナ	

１７１－００３２
東京都豊島区雑司ヶ谷３－１０－２
ワコード目白B1F / Tel 070-6668-2670