

# 買取同意書

※濃くはっきりと記入してください。

申込日： 年 月 日

保護者の方	フリガナ	
	お名前	印
	ご住所	〒
	生年月日	年 月 日
	電話番号	

お持ち込みの方	フリガナ	
	お名前	
	生年月日	年 月 日

カードショップジャストフィットにカードを売却することに同意します。

※お持ち込み専用です。郵送不可

※お持ち込み時、電話確認を行います。

東京都府中市宮西町3-8-1 セザールプラザ府中424  
カードショップジャストフィット  
042-313-9326