追加記入用紙

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-1-3
アーバンネット日本橋二丁目ビル
エキスパートオフィス東京10階 PSA 宛
TEL: 03-4405-5847, psajapaninfo@collectors.com

www.PSAcard.co.jp

氏名：
申込番号：

ライン番号	枚数	カテゴリ	カードセット名	発行年	カード番号	カード名	特殊性	発行済登録番号	ミニマムグレード	クオリファイアなし	申告価格（価格×枚数）
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
										☐	
合計											

控えとして申込書のコピーをお持ちください

注意事項：
氏名及び申込番号を必ず記入してください
枚数及び申告価格の合計は申込書に記入してください
1枚の申込書でお申し込みできる枚数は最大150枚です