

記入例 1

THIS SUBMISSION FORM IS FOR PSA IN JAPAN ONLY.



申込書

〒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

SUBMISSION FORM #

3902150

申込番号

申込番号が自動的に表示されない場合はPSA日本社にご連絡ください

氏名 Hanako Kantei

(英語でご記入ください。例: Taro Yamada)

PSA お客様番号 (登録済の方のみ)

1 お客様情報と返納先住所

氏名 鑑定 花子

(日本語でご記入ください。例: 山田 太郎)

住所 (日本語でご記入ください) 東京都中央区日本橋1-2-3

郵便番号 103-0027

電話番号 03-1234-5678

Eメール psa10@yahoo.co.jp

2 提出する申込口数 (必須)

例: レギュラーとXPサービスを申込み場合は「2」と記入 1

3 返納先 (現在は郵送のみ)

申込書提出時に必ずご記入ください。

お客様のご住所への返納
(通常設定)
住所欄に建物名や部屋番号も必ず
ご記入ください。

PSA日本支社で受け取る
本人確認のため、申込書の氏名と一致
する有効期限内の写真付き身分証明書
をご持参ください。

PSA内部用

TO RESULTS

PKG # _____

Date Received _____

Verified By _____

Code _____

4 A. お申込の種類: (1つお選びください) グレーディング レビュー タイトスノーバー リホルダー
(お申込の種類の説明は申込書の添付3ページをご参照ください)

B. サービスレベル: (1つお選びください)

サービス*	料金(1枚につき)	申告価格(1枚につき)
<input checked="" type="checkbox"/> レギュラー	¥3,300	¥1~¥50,000
<input type="checkbox"/> XP	¥6,600	¥50,001~¥250,000
<input type="checkbox"/> スーパーXP	¥27,500	¥250,001~¥1,000,000
<input type="checkbox"/> プレミアム	詳しくはよくある質問C12を参照 ¥1,100	¥1,000,000超 ¥1~¥500,000
<input type="checkbox"/> リホルダー	¥4,400	¥500,001~¥2,000,000 詳しくはよくある質問C13を参照 ¥2,000,000超

7

C. 料金の計算: $\frac{17}{\text{枚数}} \times \frac{3,300}{\text{料金}} = \text{¥ } 56,100$

D. 事務手数料: = ¥ 550

E. 保険と送料: = ¥ 4,950
(2頁目の料金表を参照)

F. 請求書の合計: (C+D+E) = ¥ 61,600

G. 支払方法: PayPalでの決済のみになります
詳しくはよくある質問C9を参照

*赤字の項目は必須項目です

5	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 (該当の場合)	発行済証明番号 (レビュー、リホルダー、 クロスオーバー)	ミニマムグレード (クロスオーバーは必須)	クオリファイ イヤなし	申告価格 (¥) (価格x枚数)
---	----	------	---------	-----	-------	------	----------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------	------------------------

記入方法は記入例をご参照ください。 <https://www.psacard.co.jp/Content/pdf/PSA-Japan-Submission-Instructions.pdf>又、弊社ウェブサイト「よくある質問」も併せてご参照ください。 (<https://www.psacard.co.jp/faq>)

申込書1枚につき150枚までお申し込み頂けます。上限を超える場合は、追加150枚毎に申込書1枚をご用意ください。

Line # (ライン番号)

1	1	TCG	YU-GI-OH!	2002	302-052	XYZ-ドラゴン・キャノン	UR			<input type="checkbox"/>	10,000
2	5	TCG	Pokémon	2019	196/173	ブルーの検索	SR			<input type="checkbox"/>	100,000
3	1	TCG	MTG	1996		Force of Will				<input checked="" type="checkbox"/>	15,000
4	1	Basketball	Panini Prizm	2019	294	Daniel Gafford	50/88			<input type="checkbox"/>	20,000
5	1	Baseball	Topps Now	2021	457	Shohei Ohtani				<input type="checkbox"/>	12,500
6	2	Baseball	BBM	1993	239	Ichiro Suzuki				<input checked="" type="checkbox"/>	60,000
7	1	TCG	Duel Masters	2002	35/55	マナ・クライシス				<input type="checkbox"/>	2,000
8	1	TCG	Weiss Schwarz	2018	GU/W57-002SP SP	Welcome!シャロ	ゴールドサイン			<input type="checkbox"/>	8,000
9	1	TCG	Digimon	2019	BT1-078	ジャガモン				<input type="checkbox"/>	1,000
10	3	TCG	Vanguard	2020	V-SS09/SP007	星輝兵 カオスブレイカー・ドラゴン	SP			<input type="checkbox"/>	90,000

9 送料欄が未記入の場合、注文処理完了が遅れることがあります。PSAは、申込者に事前の了解を得ることなく申込書の支払内容を更新する権利を保有します。PSAの評価条項を読み、その内容に同意します。申込書の記載内容に虚偽がなく正確であることを誓約します。

ご署名 (必須) Hanako Kantei

2022年4月5日

日付

ご署名がない場合は注文処理が行われません。

申告価格の合計 ¥ 318,500
(必須)PSAの評価条項は更新する場合があります。
最新情報はPSAcard.co.jpをご参照ください。

控えとして申込書のコピーをお持ちください

この用紙は2023年1月16日以降は無効です

記入例 2 (カードの詳細をエクセルに記入)

THIS SUBMISSION FORM IS FOR PSA IN JAPAN ONLY.



申込書

〒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

SUBMISSION FORM #

6219271

申込番号

申込番号が自動的に表示されない場合はPSA日本支社にご連絡ください

氏名 Hanako Kantei

(英語でご記入ください。例: Taro Yamada)

PSA お客様番号 (登録済の方のみ)

1 お客様情報と返納先住所

氏名 鑑定 花子

(日本語でご記入ください。例: 山田 太郎)

住所 (日本語でご記入ください) **東京都中央区日本橋1-2-3**

郵便番号 103-0027

電話番号 03-1234-5678

Eメール psa10@yahoo.co.jp

2 提出する申込口数 (必須)

例: レギュラーとXPサービスを申込み場合は「2」と記入 1

3 返納先 (現在は郵送のみ)

申込書提出時に必ずご記入ください。

お客様のご住所への返納
(通常設定)
住所欄に建物名や部屋番号も必ず
ご記入ください。

PSA日本支社で受け取る
本人確認のため、申込書の氏名と一致
する有効期限内の写真付き身分証明書
をご持参ください。

PSA内部用

TO RESULTS

PKG # _____

Date Received _____

Verified By _____

Code _____

4 A. お申込の種類: (1つお選びください) グレーディング レビュー タイトスオーバー リホルダー
(お申込の種類の説明は申込書の添付3ページをご参照ください)

B. サービスレベル: (1つお選びください)

サービス*	料金(1枚につき)	申告価格(1枚につき)
<input checked="" type="checkbox"/> レギュラー	¥3,300	¥1~¥50,000
<input type="checkbox"/> XP	¥6,600	¥50,001~¥250,000
<input type="checkbox"/> スーパーXP	¥27,500	¥250,001~¥1,000,000
<input type="checkbox"/> プレミアム	詳しくはよくある質問C12を参照	¥1,000,000超
	¥1,100	¥1~¥500,000
<input type="checkbox"/> リホルダー	¥4,400	¥500,001~¥2,000,000
	詳しくはよくある質問C13を参照	¥2,000,000超

7

C. 料金の計算: 21 x 3,300 = ¥ 69,300
枚数 料金

D. 事務手数料: = ¥ 550

E. 保険と送料: = ¥ 4,950
(2頁目の料金表を参照)

F. 請求書の合計: (C+D+E) = ¥ 74,800

G. 支払方法: PayPalでの決済のみになります
詳しくはよくある質問C9を参照

*赤字の項目は必須項目です

5	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 (該当の場合)	発行済証明番号 (レビュー、リホルダー、クロスオーバー)	ミニマムグレード (クロスオーバーは必須)	クオリファイヤなし	申告価格 (¥) (価格x枚数)
---	----	------	---------	-----	-------	------	-------------	------------------------------	-----------------------	-----------	------------------

記入方法は記入例をご参照ください。 <https://www.psacard.co.jp/Content/pdf/PSA-Japan-Submission-Instructions.pdf>

又、弊社ウェブサイト「よくある質問」も併せてご参照ください。 (<https://www.psacard.co.jp/faq>)

申込書1枚につき150枚までお申し込み頂けます。上限を超える場合は、追加150枚毎に申込書1枚をご用意ください。

Line # (ライン番号)

1										<input type="checkbox"/>	
2						"See Attached"				<input type="checkbox"/>	
3										<input type="checkbox"/>	
4										<input type="checkbox"/>	
5										<input type="checkbox"/>	
6										<input type="checkbox"/>	
7										<input type="checkbox"/>	
8										<input type="checkbox"/>	
9										<input type="checkbox"/>	
10										<input type="checkbox"/>	

9 送料欄が未記入の場合、注文処理完了が遅れることがあります。PSAは、申込者に事前の了解を得ることなく申込書の支払内容を更新する権利を保有します。PSAの評価条項を読み、その内容に同意します。申込書の記載内容に虚偽がなく正確であることを誓約します。

ご署名 (必須) Hanako Kantei

2022年4月5日

日付

ご署名がない場合は注文処理が行われません。

申告価格の合計 ¥ 135,500
(必須)

PSAの評価条項は更新する場合があります。最新情報はPSAcard.co.jpをご参照ください。

控えとして申込書のコピーをお持ちください

この用紙は2023年1月16日以降は無効です

