

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, info@PSAcard.co.jp

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

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 クロスオーバー 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
<input type="checkbox"/> 100~150枚のバルクサービス	¥1,210	¥50,000以下

*申込締切日から納品までの期間は約3~4ヶ月

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)	クオリフィアなし	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。

1	2	TCG	YU-GI-OH!	1999		青眼の白龍	ウルトラ		<input checked="" type="checkbox"/>	80,000
2	1	TCG	YU-GI-OH!	2001	LN-53	ブラックマジシャン	アルティメット		<input type="checkbox"/>	20,000
3	3	TCG	POKEMON	2019	400	ピカチュウ			<input type="checkbox"/>	30,000
4	1	TCG	POKEMON	1997	6	リザードン	ホログラム		<input checked="" type="checkbox"/>	5,000
5	5	TCG	MTG	2019	61	覆いを割く者、ナーセット	Foil	8/AA	<input type="checkbox"/>	150,000
6	1	TCG	MTG	1994		Underground Sea			<input type="checkbox"/>	50,000
7	1	Basketball	Panini Select	2018	229	Luka Doncic			<input checked="" type="checkbox"/>	15,000
8	1	Baseball	Upper Deck Sweet Spot	2001	62	Ichiro Suzuki	358/1000		<input type="checkbox"/>	10,000
9	1	Baseball	BBM Rookie	2020	95	Takaya Ishikawa	サイン 4/5	10	<input type="checkbox"/>	40,000
10	1	Baseball	Calbee	1973	137	Sadaharu Oh		Authentic Only	<input type="checkbox"/>	2,500

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)

ご署名がない場合は注文処理が行われません。

日付

申告価格の合計 ¥ **402,500**
(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2022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, info@PSAcard.co.jp

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

(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**

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 クロスオーバー 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 ¥1,100	¥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
<input type="checkbox"/> 100~150枚のバルクサービス	¥1,210	¥50,000以下

*申込締切日から納品までの期間は約3~4ヶ月

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)

ご署名がない場合は注文処理が行われません。

日付

申告価格の合計 ¥ **135,000**
(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2022年1月16日以降は無効です

