

売渡証

株式会社さかえ

〒819-0373

福岡県福岡市西区周船寺1丁目13-30

TEL: 092-807-8201

氏名※	フリガナ	生年月日※	大正・昭和・平成	年	月	日
		職業※				
住所※	〒					都道府県
TEL※ (携帯可)			FAX			
メールアドレス						

※印は必ずご記入下さい。

品名	数量	メーカー名	型式	製造番号

金額	¥
----	---

平成	年	月	日	AM/PM	:
----	---	---	---	-------	---

身分証明書	
-------	--

【弊社記入欄】

指紋	
----	--