ハンドベル売却仲介申込書

ふりがな	
氏　　名	
住　　所	〒
電話番号	
連絡先 電話番号	(ご連絡可能な電話番号をお書きください)

売却希望商品について

メーカー	マルマーク　　シューマリック (その他メーカーの場合は、事前にお問い合わせください)
オクターブ数	オクターブ
使用年数	購入後　　年
購入金額	(わかればご記入ください)
特記事項	(ケースの有無、記名など、特徴を詳細にお書き下さい。)

聖文舎ハンドベル販売株式会社
112-0013　東京都文京区音羽1-22-18　アルス音羽Ⅱ214
TEL:　03-5395-1796　　FAX:03-5395-1739