年 月 日

店 名： _____ 店 様 _____ 様

TEL： _____

郵便番号： _____

FAX： _____

住 所： _____ (都・道・府・県)

_____ (市・区・町・村)

古物商登録番号：

(運転免許書等)

インボイス	有	番号：
	無	
振込銀行名		
振込支店名		
口座番号	普	
	当	
振込名義		

	カメラ・レンズ名	ボディNo.	買入金額	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
		合 計		