

委託販売お申込み書

ふりがな		電話番号
お名前		
ふりがな		FAX 番号
ご住所	〒	
販売希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (※最長1年間)	

販売希望商品

作家名	
作品名	
ジャンル	
サイズ	
制作年	
販売希望価格	

作家名	
作品名	
ジャンル	
サイズ	
制作年	
販売希望価格	

作家名	
作品名	
ジャンル	
サイズ	
制作年	
販売希望価格	

■ご送付先

〒104-0061 東京都中央区銀座7丁目15番地5号
株式会社セルピエーロ・ダーウィン
銀座オフィス 委託販売係 宛
お問い合わせ 0800-777-7701