

鑑定番号

依 頼 書

一般財団法人 水原フィラテリー財団
鑑定委員会 殿

私は、貴財団の「鑑定サービス」ガイドラインを了知のうえ、
下記のとおり、鑑定を依頼いたします。

20 年 月 日

依頼品の名称 (JSCA#)	
依頼の対象(何を依頼するのか)	
依頼品の評価額 円	*鑑定書等に貼付するため、依頼品の カラーコピーを撮らせていただきます。
依頼品返送時の書留郵便の保険料 *依頼品の返却を郵送で行う場合に記入してください。未記入の場合は一般書留(損害要償額10万円まで)とします。 円	
依頼人氏名 ふりがな	JPS会員番号
依頼人住所 (郵便番号 -)	
依頼人電話番号	依頼人FAX番号
依頼人メールアドレス	