

評価依頼書

送付先FAX番号

名古屋 (052) -264-1182
東京 (03) -5524-5160

会社名

住所 〒 -

日本ゴルフ会員権価格評価協会
株式会社日本ゴルフ同友会

部署名

担当者

電話番号

FAX番号

初めてのご依頼は正確を期する為、証券のコピーをFAX頂きます。証券のFAXをいただけない場合は下記の項目に分かる範囲でご記入ください。(~)

評価希望年月日

年 月 日

	1	2	3
ゴルフ場			
県名 経営会社名			
種別: 個.法/正 平.週/株.預/法人 1口1名~4名 記名人/名義人			
入会日 募集入会 名変入会			
証券番号			
証券額面 追加金 名変預託金			
償還日			