

# FAX申込書

※下記内容は全て記入の上、申込み下さい。

|              |        |         |                |         |
|--------------|--------|---------|----------------|---------|
| 希望金額         | フリガナ   |         | 連絡先            | 代表番号と携帯 |
| 万円           | 会社名    |         | 会社TEL          | - -     |
|              |        |         | 会社FAX          | - -     |
| 買取希望日(振込入金日) | 決算月    | 携帯      | - -            |         |
| 月 日          | 毎年 月   | 代表者生年月日 | S・H 年 月 日(満 歳) |         |
| 代表者氏名        | 会社住所   |         |                |         |
| フリガナ         |        |         |                |         |
|              | 自宅住所   |         |                |         |
| 月商           | 月平均 万円 | 設立      | S・H 年 月        |         |
| 業種           | 業      | 社員      | 名 事務所常駐者(有・無)  |         |
| 緊急連絡先        | 氏名     | 続柄      | 連絡先番号          | - -     |
|              |        |         |                |         |
|              | 住所:    |         |                |         |
| 主取引先         | 社名①    |         | 都・道・府・県        | 市・町・村   |
|              | 社名②    |         | 都・道・府・県        | 市・町・村   |
|              | 社名③    |         | 都・道・府・県        | 市・町・村   |
|              | 社名④    |         | 都・道・府・県        | 市・町・村   |
| 売掛先からの入金口座   |        |         |                |         |
| 法人・個人        | 銀行・信金  |         | 本店・支店 普通       |         |
|              | 信組・労金  |         | 出張所 当座         |         |
| ご希望される入金口座   |        |         |                |         |
| 法人・個人        | 銀行・信金  |         | 本店・支店 普通       |         |
|              | 信組・労金  |         | 出張所 当座         |         |

① 身分証明書コピー(免許証・健康保険証) 表面と裏面

② 銀行通帳コピー(全て) 本日からさかのぼって 3ヶ月以上

③ 請求書 決済月の全て

④ 決算書コピー (貸借対照表・勘定科目内訳明細書)

審査必要書類

志岳(SHIGAKU)

FAX番号 011-218-7375

担当携帯 080-5167-4879

Mail: shigaku.f4879@gmail.com

※ メールでのお申込みの場合は一度、電話連絡いただけましたら幸いです。

ヒアリング担当

佐々木