

手形割引申込書

申込年月日 平成 年 月 日

割引対象	振出人の商号	金額	支払期日	割引希望日

申込 人	申込人の商号又は屋号		申込人の現住所 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸			
			〒□□□-□□□□			
	<input type="checkbox"/> 創業	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正	登記上の住所 (都道府県のみ)	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		
	<input type="checkbox"/> 設立	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月		<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		
	当座預金	<input type="checkbox"/> 有り		電話番号	FAX番号	
		<input type="checkbox"/> 無し		-	-	
	資本金	万円	業種			
	売上高	決算月	直近の年商	正社員①	派遣・パート②	合計人数①+②
		月	万円	人	人	人
	仕入先 企業名		販売先 企業名	回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		
回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形						
回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形						
回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形						
回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形						
回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形						

代表 者	フリガナ 代表者氏名		代表者の自宅住所 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸			
			〒□□□-□□□□			
	代表者の生年月日		性別	配偶者	携帯電話番号	自宅電話番号
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	-	-
	同居人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子供()名	<input type="checkbox"/> その他()名	本人含む合計人数()名	

申込人又は代表者様が「株券」「ゴルフ会員権」又は「不動産」をお持ちでしたら記入願います。(申込人と代表者の住所を除く)

その 他 の 資 産	

ご意見、ご要望などがあれば自由に記入ください。

摘 要 欄	