申込書

お申し込み形態 買取ご希望日 □ 3社間 □ 2社間 年 月 日

~「ファクタリングし	に関するありとあ	<u> ちらゆるこ</u>	<u>ご相談・ご</u>	質問にお	答えします~		_ 5,111		1-101				,, п
フリガナ 御 社 名													
フリガナ 代表者名	姓					名							
所在地	郵便番号					都道 府県							市区郡
									:	最寄駅()駅
会社TEL					会社	FAX							
携帯TEL					業	種							
生年月日	年	月	日()歳	月	商		;	約			万	— 円
買取ご相談金額				万円	ご使月	用用途							
会社設立年月日		年	月	日	当座	預金					有	•	無
過去の不渡り	有・無	* 1	有りの場合	ご記入く	ださい		年	月	E	1			
税金・社会保険	消費税(完済	・分納・ <i>ラ</i>	未納)源泉	税(完済	・分納・未納)	法人税	(完済	・分納・	未納)	社会保険	€(完済	· 分納 ·	未納)
保有売掛先			支払い	サイト	入瓮	金日				ご入	金金額		
	月	日		日サイト		月	日	約					万円
	月	日		日サイト		月	日	約					万円
	月	日		日サイト		月	日	約					万円
	月	日		日サイト		月	日	約					万円
	月	日		日サイト		月		約					万円
A55.00 A75.00		*	個人情報的	呆護法にჰ 	基づきお客様の [・]	個人情報	版は弊社	にて厳.	重に管	理致しま	す。		

ご質問・ご要望等ございましたらこちらにご記入ください。

~どんな些細な事でもお気軽にお問い合わせください。弊社担当者が丁寧にご案内致します。~

□私は下記の明示事項に同意します。(□にチェックお願いします)

個人情報取得に関する明示事項:

ご記入いただいた個人情報は、ファクタリング事前申し込みの回答の為に利用します。法令等に基づく場合を除き第三者提供は行ないません。個人情報の取扱の委託を行う場合がございます。個人情報のご提供は任意ですが、ご提供がない場合はご回答出来かねます。開示等の求めに応じます。

■ピーエムジー株式会社問合せ窓口:朝岡綾子 (03-3347-3333、info@p-m-g.tokyo)

■個人情報保護管理責任者:朝岡 綾子 (03-3347-3333、info@p-m-g.tokyo)

FAX: 03-3347-3334

印刷してご記入後にFAXで送信下さい。





ピーエムジー株式会社

〒163-0825 東京都新宿区西新宿2丁目4番1号 新宿NSピル25階 TEL:03-3347-3333 FAX:03-3347-3334

< 当社記入欄 >

担当:____

