

# 申込書

お申し込み形態	買取ご希望日
<input type="checkbox"/> 3社間 <input type="checkbox"/> 2社間	年    月    日

～「ファクタリング」に関するありとあらゆるご相談・ご質問にお答えします～

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 市区 府県 郡		
	最寄駅 (                      ) 駅		
会 社 T E L		会 社 F A X	
携 帯 T E L		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                      ※有りの場合ご記入ください                      年    月    日		
税金・社会保険	消費税 (完済・分納・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	㍻ 日	支払いサイト	入金日                      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    日 約                      万円

※個人情報保護法に基づきお客様の個人情報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。( ☐ にチェックをお願いします )

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ビル25階

TEL：03-3347-3333 FAX：03-3347-3334

< 当社記入欄 >

担当：\_\_\_\_\_

