

株式会社クレイリッシュ御中

割引申込書
(新規取引用)

申込FAX番号048-682-2302

弊社(私)が第三者との取引により、その代金として受領した下記手形(小切手)の割引を申込み致します。

1.割引の対象となる手形についてご記入ください。

申込年月日 年 月 日

割引対象の支払人名	額面金額	支払期日	割引希望日	手形の成因 (記入例:建築工事代金)

2.申込人の事業内容についてについてご記入ください。

申 込 人 の 商 号 又 は 屋 号		⑨	創 業 又 は 設 立 年 月				
			<input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 設立	年 月			
本店所在地 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 〒□□□-□□□□		登記上の本店 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 本店所在地に同じ 都道 市町 <input type="checkbox"/> 本店所在地と異なる 府県 区村					
代 表 電 話 番 号		F A X 番 号		当 座 預 金	正社員数	非正社員数	
- -		- -		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	人	人	
業 種		決 算 年 月 年 商					
		年 月 万円					
資 本 金		資本金の25%以上を保有する大株主の氏名又は商号と出資比率					
万円		株主名	出資比率	%	株主名	出資比率	%
		株主名	出資比率	%	株主名	出資比率	%
主要販売先 (売上高順)	①	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%	主要仕入先 (取引高順)	①	
	②	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		②	
	③	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		③	
	④	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		④	
	⑤	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		⑤	
	⑥	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		⑥	
	⑦	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形		%		⑦	

3.代表者様及び担当者様についてについてご記入ください。

フリガナ		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			
代表者氏名		〒□□□-□□□□			
代表者の生年月日		性別	配偶者	代表者の携帯電話番号	代表者の自宅電話番号
年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	- -	- -
ご担当者名		担当者様の連絡先		連絡用メールアドレス <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者	
		- -		@	

4.申込人及び代表者様の所有する資産(不動産、有価証券など)についてについてご記入ください。

	時価	万円
	時価	万円
	時価	万円
	時価	万円