

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"/> 設立	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月	登記上の住所 (都道府県のみ)	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 右に記す	<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 <input type="checkbox"/> 無し	電話番号		FAX番号		
			- -		- -		
	資本金	万円	業種				
	売上高	決算月	直近の年商	従業員	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					
		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	