

《手形割引申込書》

*ご記入事項の注意: 太枠線内を漏れなくご記入ください。

但し、携帯電話番号は、当社が連絡しても差し支えない場合に限りご記入ください。

株式会社イチビル

TEL 03-3258-0921

FAX 03-3258-0928

登録番号: 東京都知事(11)第00537号

東京都千代田区内神田2丁目7番10号

email:info@ichibill.com

割引申込日	割引希望日	顧客コード
平成 年 月 日	平成 年 月 日	

フリガナ 会社名			
登記所在地			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他
事務所	登記所在地と異なる場合にご記入下さい。		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他
電話番号		FAX	
資本金	設立年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月
事業内容(法人) 職 業(個人)	業 績	月商	万円
取引の目的	1. 手形割引 2. その他() *該当する項目に○をしてください		
フリガナ 代表者			生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
自宅住所			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他
電話番号		携帯電話番号	
実質的支配者 (法人の場合)	実質的支配者(議決権の総数の4分の1を超える議決権を有する者等)の有無		
	<input type="checkbox"/> 有*	*有の場合は、下記の該当するすべての□にレ点をしてください	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 代表者以外
	代表者以外に☑をした場合は、下記に記入してください		
	フリガナ	生年月日	
	氏名	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
住所			
フリガナ	生年月日		
氏名	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
住所			

割引を依頼する手形の明細			
手形振出人又は引受人	手形金額	支払期日	支払場所

必要書類	
法人の場合 ① 会社履歴事項全部証明書 1通 ② 会社印鑑証明書 1通 ③ 会社実印 ④ 会社ゴム印(持参すると便利です。) ⑤ 代表者の身分証明書 ⑥ 代表者個人の印鑑(認印)	個人の場合 ① 運転免許証又はパスポート又は保険証等身分証明書 ② 個人の実印