

≪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（12）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	
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	
電話番号		F A X		
資本金		設立年月	<input type="checkbox"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 年 月	
事業内容（法人） 職 業（個人）				
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"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 年 月 日	
自宅住所			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃 貸	
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"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 年 月 日
住所				
フリガナ			生年月日	
氏名			<input type="checkbox"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 <input type="checkbox"/> 〃 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（認印可,シャチハタ不可）	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 印鑑（認印可,シャチハタ不可）