

借入申込書

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かぎりご記入ください。

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4番13号 email:info@ichibill.com

令和 年 月 日

顧客コード		

申込 人	フリガナ 会社名				電話番号 ()	
					FAX ()	
	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	
	所在地	登記所在地と異なる場合にご記入ください。			<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	
	希望連絡先電話	()	資本金	万円		
	事業内容		設立	年 月		
	業績	決算月 年 月 売上高	百万円	利益	千円	
	取引の目的	<input type="checkbox"/> 事業資金借入 <input type="checkbox"/> 設備資金借入 <input type="checkbox"/> 電子記録債権の資金化 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	フリガナ 代表者				生年月日	
					<input type="checkbox"/> 大証 <input type="checkbox"/> 喇 <input type="checkbox"/> 穢 年 月 日	
	代表者住所				<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	
	代表者連絡先	電話番号 ()	携帯番号	()		
	実質的支配者	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* <input type="checkbox"/> 無				
		*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"/> 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 氏名					生年月日	
					<input type="checkbox"/> 大証 <input type="checkbox"/> 喇 <input type="checkbox"/> 穢 年 月 日	
住所						
フリガナ 氏名				生年月日		
				<input type="checkbox"/> 大証 <input type="checkbox"/> 喇 <input type="checkbox"/> 穢 年 月 日		
住所						
他社借入	借入先	契約日	契約金額	借入残高	毎月の返済額	
			万円	万円	万円	
			万円	万円	万円	
			万円	万円	万円	

借入 事項	借入希望日	年 月 日	借入希望額	円	
	完済予定日	年 月 日	既存借入額	円	
	資金使途				
	返済原資				
	返済方式	1.一括返済 2.元金均等 3.元利均等 4.その他		毎月の返済日	日
	毎月の返済金額	1.利息のみ 2.利息と元金 円 3.元利金 円 4.その他 ()			
	担保の内容				