

手形割引お申し込み書

必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください。後ほど、弊社よりご連絡させていただきます。

尚、(*)は必須項目となります。

FAX 送信先 03-3241-3806

■手形についてお答えください。

| | |
|----------|---------------------------|
| 手形番号 | |
| 支払期日(*) | 令和 年 月 日 |
| 金額(*) | ¥ |
| 支払場所(*) | 銀行・信用金庫・信用組合 本店・支店・出張所 |
| 振出地住所(*) | |
| 振出人(*) | 会社名 |
| | 代表者名 |

■お取引内容についてお答えください。

| | |
|---------|--|
| 取引内容(*) | |
|---------|--|

■手形の裏面についてお答えください。(振出人より直接ご集金されない方のみご記入ください。)

| | | |
|------|-----|--|
| 第一裏書 | 住所 | |
| | 会社名 | |
| | 代表者 | |
| 第二裏書 | 住所 | |
| | 会社名 | |
| | 代表者 | |

■御社についてお答えください。(担当者の項目については担当者が代表者でない場合のみご記入ください。)

| | |
|------------|--|
| 会社名(*) | |
| 郵便番号 | |
| 住所(*) | |
| 代表者名(*) | |
| 電話番号(*) | |
| 担当者名 | |
| 担当者電話番号 | |
| 担当者メールアドレス | |

ご不明な点などございましたら、下記までご連絡ください。

貸金業登録番号：東京都知事(13)第 00833 号 日本貸金業協会会員：第 000730 号

塚越商事株式会社 〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 1 丁目 5 番 13 号 塚越ビル TEL：03-3241-4477 (代表)