

FAX手形割引申込書

FAX番号 06-6467-4890

この用紙を印刷して必要事項をご記入の上、お手形のコピーと一緒にFAXにてお送り下さい。
後ほど担当者よりご連絡させていただきます。



AGILEST
TOTAL PLANNING

お申込人様			
フリガナ		フリガナ	
法人名 屋号		氏名 代表者名	
フリガナ			
所在地			
電話番号		携帯電話	
業種		年商	

手形情報		※お手元に手形がない場合はご記入願います。	
金額		第一裏書人	
支払期日	令和 年 月 日	会社名	
振出地 住所		代表者名	
振出人/ 会社名		第二裏書人	
振出人/ 代表者名		会社名	
		代表者名	

※ご希望連絡先に✓をお付けください。 会社 携帯電話

その他ご要望等ございましたら、ご記入ください。

--



AGILEST
TOTAL PLANNING

※お申込に際して当社所定の審査を行います。審査内容につきましてはお答え出来かねますので、あらかじめご了承ください。(諸費用等は一切不要です)

株式会社アジレスト 06-6467-4889