

買取希望日 月 日		ご希望金額 万円		当座 有 ・ 無	業種	ファクタリング利用歴 有 ・ 無
フリガナ				会社TEL		
会社名				会社FAX		
				携帯番号		
フリガナ				生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日		
代表者				会社住所		
月商 万円	従業員数 名	支払額 万円	支払日 日	自宅住所		
				自宅TEL		

お取引銀行

銀行・信金	支店	普通・当座	口座番号
銀行・信金	支店	普通・当座	口座番号
銀行・信金	支店	普通・当座	口座番号

お取引先会社名

住所	請求金額	入金日	締め日

家族構成 (同居人)

名前	続柄	連絡先(入院時などの緊急連絡先)

税金滞納 有 ・ 無	破産・不渡り 有 ・ 無	債務整理 有 ・ 無	不動産	クレジットカード 有 ・ 無
滞納額 万円			自宅 所有・賃貸 会社 所有・賃貸	限度額 万円

ご要望などあればご記入下さい

--

NEXTSTYLE

ファクタリングサービス・買取申込書