

【 手形割引申込用紙 】

プリントアウトして必要事項をご記入の上、FAXをご送信下さい。

後ほど弊社担当より確認のご連絡をさせていただきます。

FAX : 092-531-7164

お客様のご連絡先(担当者様名の事項については担当者様が代表者様でない場合のみご記入下さい。)

フリガナ	
貴社名	
フリガナ	
代表者様名	
ご住所	〒 ー
お電話番号(携帯可)	
フリガナ	
担当者様名	

お手形の内容

振出人(引受人)住所	
振出人(引受人)会社名	
振出人(引受人)代表者名	
額面金額	
支払期日	令和 年 月 日
割引実行ご希望日	月 日

ご質問・ご要望などがございましたらご記入下さい。

--

ご記入ありがとうございました。

お手元にお手形がある場合は、お手形の原本のコピーにお客様のご連絡先等をご記入の上 FAXして頂いても結構です。

ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せ下さい。

〒810-0011

福岡県福岡市中央区高砂2-6-2ニチエイ高砂ビル2階

日栄倉庫 株式会社

フリーコール:0120-716-176

貸金業登録番号 福岡県知事許可(13)00003号

日本貸金業協会会員番号 第001560号