



手形割引申込用紙 FAX:097-552-9103

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。 **ご希望連絡方法** TEL FAX PCメール 携帯メール

| | | | | | |
|--------|---|--|---------|---|--|
| ふりがな | | | ふりがな | | |
| 貴社名 | | | 代表者様名 | | |
| ご住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | FAX 番号 | | |
| ふりがな | | | | | |
| 担当者様名 | | | | | |
| 携帯電話番号 | | | メールアドレス | @ | |

● **お問い合わせ手形記入欄** ※必須項目になります。

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 振出住所 | | | | | |
| 振出人 (会社名) | | | | | |
| 振出人 (代表者名) | | | | | |
| 額面金額 | | | | | |
| 支払期日 | | | | | |
| 支払場所 (銀行・支店名) | | | | | |
| 手形番号 | | | | | |

● **ご質問・ご希望等ございましたらご記入下さい。**

※お手元に手形がある場合は、お手形の原本のコピー（表・裏）も一緒に FAX してください。
 お手形のコピーにお客様連絡先等をご記入の上、FAX して頂いても結構です。
 ご記入有難うございました。

● **お振込み先** ※ゆうちょ銀行以外の金融機関

| | | | | | |
|------|-----------------------------|--|-------|--|--|
| フリガナ | | | | | |
| 銀行名 | | | 支店名 | | |
| 貯金項目 | <input type="checkbox"/> 普通 | | フリガナ | | |
| | <input type="checkbox"/> 当座 | | 口座名義人 | | |

● **お振込み先** ※ゆうちょ銀行の場合

| | | | | |
|-------|--|---|----------------------|--|
| 通帳記号 | | の | 通帳番号 (右詰でご記入ください) | |
| フリガナ | | | | |
| 口座名義人 | | | | |