

申込日 令和 年 月 日

FAX受付表

買取り希望日 令和 年 月 日迄

買取り希望金額 ¥ - 分かる範囲で構いませんのでご記入しFAXお願い致します。早急に担当からご連絡致します。

フリガナ	所在地： <input type="checkbox"/> 個人所有 <input type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 賃貸(万) <input type="checkbox"/> その他					
法人名・商号 Ⓜ	〒□□□-□□□□					
フリガナ	所在地： <input type="checkbox"/> 個人所有 <input type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 賃貸(万) <input type="checkbox"/> その他					
代表者名 Ⓜ	〒□□□-□□□□					
生年月日：大 昭 平 年 月 日 (歳)	性別：男・女	配偶者： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
会社TEL	会社FAX		携帯番号		自宅TEL	
()	()		()		()	
業種	設立年月日	従業員数	年商	粗利	純利	当座預金
	年 月	人	万円	%	%	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
取引銀行：①	銀行・金庫	支店 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	②	銀行・金庫	支店 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	

現在の借り入れ状況についてご記入下さい。

銀行系：	件 / 残債総額	万円	ノンバンク：	件 / 残債総額	万円
ビジネスローン：	件 / 残債総額	万円	ファクタリング：	件 / 残債総額	万円
消費者金融(個人)：	件 / 残債総額	万円	その他：	件 / 残債総額	万円

※当社は個人情報の安全管理措置について 取得した個人情報は、当社で安全管理のために必要かつ適切な措置を講じ、責任をもって管理します。

※内容をお聞きになるだけでも構いませんのでお気軽にお電話下さい。 TEL 03-5980-9939

FAX番号 03-6735-7765

(株)ミライヤ