

電子債権（でんさい）割引お申込みシート (FAX)

このページを印刷してご記入の上、でんさいの通知情報のコピーと一緒に FAX してください。
通知情報のコピーが FAX できない場合は以下の内容にご記入の上 FAX してください。

フリーFAX  0120-832-632

お客様のご連絡先（※は必須事項です）

会社名※	
お名前※	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> ご担当者
会社電話番号※	
携帯番号	
ご住所	
メールアドレス	
ご連絡方法※	電話（ <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他）・ <input type="checkbox"/> メール
その他ご希望事項	

でんさいの内容（でんさいの通知情報を FAX 不可能の場合は以下の※事項をご記入して下さい。）

でんさい発行人 住所 ※	
でんさい発行人 会社名※ 【主たる債務者】	
でんさい発行人 代表者名	
でんさい額面 ※	円
保証人 【主たる債務者と譲渡人以外】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり[住所・会社名・代表者名]
現金化御希望日時 ※	できるだけ早く ・ 月 日 時頃
支払期日 ※	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日
発生日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日

ご記入ありがとうございました。

担当者より折り返しお電話かメールにて連絡させていただきます。

お問合せ電話番号 0120-132-232



栄光商事株式会社