

ファクタリングお申込シート			申込日	令和	年	月	日
会社名	(フリガナ)	所在地					
		〒	法人所有不動産 (有・無)				
TEL:	-	-	FAX:	-	-	携帯:	-
代表者	(フリガナ)	所在地					
		〒	個人所有不動産 (有・無)				
TEL:	-	-	FAX:	-	-	生年月日:	S H . .
会社概要	資本金	設立	最新決算期	最新決算年商	正社員	従業員計	
	金融機関のお借入状況						
	銀行・ノンバンク・ファクタリング・消費者金融			社		円	
	社会保険納付状況	①通常期日納付 ②期日遅延納付(※1) (※1)滞納者ありの場合・現在の滞納分合計(概算)					
	税金納付状況	①未納滞納無し ②未納滞納有り(※2) (※2)滞納者ありの場合・現在の滞納分合計金額(概算)					
取引先概要	売掛金(月平均)	円	売掛先総数(概算) 件				
	主な売掛先	所在地(〇市〇区)	取引契約書	売掛回収方法	買掛金/未払金	売掛期間	
			有・無	1振込 2手集金 3手形 4小切手	有・無	月締め後 日	
			有・無	1振込 2手集金 3手形 4小切手	有・無	月締め後 日	
資金利用目的							
ご希望金額	万円	買取希望日	年 月				
貴社ご連絡先(上記代表者・電話番号以外の場合)	担当者様			ご連絡先電話番号			
その他ご不明な点、お問い合わせはこちらにご記入ください			本書記載事項につき確認・同意の上、申し込み致します。				
			所在地				
			商号・名称・氏名				
			代表取締役				
			印				

※貴社から開示を受けた情報につきましては、社内厳秘にてお取り扱いさせていただきます。

※審査によってはご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※契約時の出張交通費はご負担いただけます。また出張でお伺いした際、お客様のご都合で契約しなかった場合は交通費はご負担いただけますのでご了承ください。

※本申し込みに関わる個人情報の提供・登録・利用につきましては、記載ホームページに掲載している内容に同意の上、上記枠内に署名捺印し、お申込みください。

株式会社エンドルフィン

24時間対応可能

FAX:03-5830-6433

☎03-5830-6464

〒111-0041 東京都台東区元浅草1-18-5

info@endolfin.tokyo