

お客様アンケート 法人様用

記入日 年 月 日

法人情報

商号							代表者様による ご記入の確認のため こちらに法人印を ご捺印ください。
役職名		代表者名					
所在地							
TEL	- -			FAX	- -		
設立	年 月	業歴	年	資本金	万円	年商	万円
従業員数	正規	人	非正規	人	営業内容		

代表者情報

フリガナ			認印を捺印ください	性別	生年月日	S・H	年 月 日
氏名				男・女			
住所						年収	万円
電話番号	自宅	- -		携帯	- -		
居住年数	年	持家・賃貸	家賃 住宅ローン	万	家族構成	既婚・未婚	(子供人) (同居人)
ローン返済状況	社 / 残債総額		万	遅延	有無		
消費者金融借入状況	社 / 残債総額		万	遅延	有無		
クレジットカード利用状況	社 / 残債総額		万	遅延	有無		

法人口座情報

銀行・信用金庫・労働組合 信用組合・農協				本店 支店	口座種別	普通・当座
口座番号				フリガナ		
				預金名義人		

備考

資金調達希望額	万円	※ご質問等がございましたらこちらにご記入ください

FAX 03-3431-5633

営業担当

--