

ちゅうぎんビジネスセンター 行

FAX番号 086-235-1281



相談依頼書

F A X 送 信 日	令和 年 月 日	
郵 便 番 号	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ご住所(訪問先)	都道府県	市区町村
お申込み企業名(人)		
お電話番号	(<input type="text"/>) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/>	
ご担当者さまのお名前		
お取引希望の 中国銀行本・支店名	本・支店	
ご都合のよい時間帯 (お電話させていただく時間帯)	: ~ :	
	: ~ :	

※ご相談がある場合、「ちゅうぎんビジネスセンター」へFAXをお願いします。
専門の担当者が「お客さま」へご連絡し、ご相談をお受けいたします。
※本相談書で取得した個人情報は、お客さまのご連絡・ご相談・ご提案のみに利用いたします。

【ご相談の流れ(概略)】

