

## 【お問い合わせシート】

お手数をおかけしますが、以下の内容についてご回答いただきますよう、よろしくお願いいたします。

<b>会社名（社名・肩書・代表者名をご記入ください）</b>		<b>ご記入者名</b>	
フリガナ		フリガナ	
(英字社名がある場合はご記入ください)		<b>ご連絡先電話番号</b>	
		固定電話 携帯電話	
<b>代表者のご住所</b>		<b>代表者の生年月日</b>	年 月 日
<b>登記上の住所と異なる所在地の事業所の有無（○表示ください）</b>	有・無	(有の場合、その所在地)	
<b>社名とは異なる店舗名や商号のご利用の有無（○表示ください）</b>	有・無	(有の場合、その名称)	

<b>当店で口座開設理由</b>				
<b>お客さまの主たる事業内容</b>		月商		円
<b>主要販売先</b>	<b>お取引先名</b>	<b>主な事業内容</b>	<b>主な品名</b>	<b>主要販売先の海外拠点</b>
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
<b>主要仕入先</b>	<b>お取引先名</b>	<b>主な事業内容</b>	<b>主な品名</b>	<b>主要販売先の海外拠点</b>
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
<b>貴社の海外拠点の有無</b> (※工場・支店・オフィス等) (有・無)	<b>所在国・都市</b>	<b>所在国・都市</b>	<b>所在国・都市</b>	
<b>貴社の海外取引の有無</b> (有・無)  ※有の場合、該当取引に○を付してください。 (輸入・輸出)	<b>対象国・都市</b>	<b>お取引内容</b>	<b>主な品名</b>	
	<b>① 主なお取引先名</b>			
	<b>② 対象国・都市</b>	<b>お取引内容</b>	<b>主な品名</b>	
<b>② 主なお取引先名</b>				
<b>海外に所在する、または、海外と取引を行っている関連会社の有無</b> (有・無)	「有」の場合、別紙にご回答いただきますよう、お願いいたします。			

・ご協力いただきありがとうございます。

銀行使用欄

店番	CIF	店名	受付

**【お問い合わせシート 別紙】（海外に所在する・海外と取引のある関連会社用）**

海外に所在する関連会社 および 海外と取引を行っている関連会社 についてご回答いただきますよう、よろしくお願いいたします。

※株式を保有（純粋投資目的を除く）している会社のうち、議決権の過半数を保有している会社を「子会社」、それ以外を「合併会社」として判定してください。

①	貴社との関係 (○を付してください)	親会社 ・ 子会社* ・ 兄弟会社 ・ 合併会社* ・ その他 ( )		
	会社名			
	代表者名			
	所在地	(所在国・都市)	(住所)	
	具体的な事業内容			
	具体的な取扱品目			
	関連会社の 主な海外のお取引先	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	

②	貴社との関係 (○を付してください)	親会社 ・ 子会社* ・ 兄弟会社 ・ 合併会社* ・ その他 ( )		
	会社名			
	代表者名			
	所在地	(所在国・都市)	(住所)	
	具体的な事業内容			
	具体的な取扱品目			
	関連会社の 主な海外のお取引先	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	

③	貴社との関係 (○を付してください)	親会社 ・ 子会社* ・ 兄弟会社 ・ 合併会社* ・ その他 ( )		
	会社名			
	代表者名			
	所在地	(所在国・都市)	(住所)	
	具体的な事業内容			
	具体的な取扱品目			
	関連会社の 主な海外のお取引先	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	
	(所在国・都市)	(会社名)	<input type="checkbox"/> 販売先 <input type="checkbox"/> 仕入先	

・ご協力いただきありがとうございます。

銀行使用欄

店番	CIF	店名

受付

本票は、取引時確認書類等とともに汎用バーレスシステムへ添付登録する。

(2023.10)