

【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。

会社名（社名・肩書・代表者名をご記入ください）		ご記入者名	
(英字社名がある場合はご記入ください)		ご連絡先電話番号（固定電話）	
代表者のご住所			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） 有 ・ 無
代表者の生年月日	年	月	

当店で口座開設理由				
お客さまの主たる事業内容			月商 円	
海外拠点の有無 (※工場・支店・オフィス等) (有 ・ 無)	所在国・都市	所在国・都市	所在国・都市	
海外取引の有無 (有 ・ 無) ※有の場合、該当取引に○を付してください。 (輸入 ・ 輸出)	① 対象国・都市	お取引内容	主な品名	
	主なお取引先名（任意）			
	② 対象国・都市	お取引内容	主な品名	
	主なお取引先名（任意）			
主要販売先 (任意)	お取引先名	主な事業内容	主な品名	海外拠点 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
主要仕入先 (任意)	お取引先名	主な事業内容	主な品名	海外拠点 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明

・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ファイリングセンターへ送付する。