取引申込書

株式会社オージェイ
E-mail：info@oj-finance.com　FAX：03-5332-3834

お申込内容			
申込年月日	年　月　日	申込区分	
ご希望金額	円	ご希望実施日	年　月　日
用途			

貴社情報					
法人名	（フリガナ）				
本店住所	（フリガナ）				
	〒　－				
会社電話番号	－　－		会社FAX番号	－　－	
資本金	円	設立	昭和・平成・令和 ／　／	業種	
年商	円	従業員	正社員　名 ／ 派遣・アルバイト　名		
当座預金	有　・　無	給料日	毎月　日	全支給額	円

納付状況	
法人税	完納 ・ 分納　（月額　円） ／ 未納　（残額　円）
消費税	完納 ・ 分納　（月額　円） ／ 未納　（残額　円）
源泉税	完納 ・ 分納　（月額　円） ／ 未納　（残額　円）
社会保険	完納 ・ 分納　（月額　円） ／ 未納　（残額　円）

代表者情報				
代表者名	（フリガナ）			
生年月日	年　月　日		性別	□ 男 ・ □ 女
ご自宅住所	（フリガナ）			
	〒　－			
ご自宅電話番号	－　－		携帯電話番号	－　－

ご希望連絡方法			
ご連絡先	□ 会社　□ 携帯　□ ご自宅		
ご連絡時間	時 ～　時	ご担当者	□代表者 □担当者(　)

同意書を必ずお読みください。

同意書に同意して申し込みます。（同意書と一緒にFAXしてください）