

必要事項をご記入の上、  
FAXにてご送信ください。  
確認次第、担当よりご連絡いたします。  
ご不明な点は025-231-1121まで  
お問合せください。



FAX番号 **025-231-1108**

リースのお申し込み

申込日 年 月 日

法人名フリガナ										
法人名										
設立年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 ( 年)									
代表者名 または 個人名										
生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 ( 才)									
所在地フリガナ										
所在地	〒 - ①自己所有 ②賃貸 (該当に○)									
営業年数	年	電話番号	-	-	従業員数	人				
		FAX番号	-	-						
資本金	百万円	取引銀行	銀行 金庫 組合				支店			
業種		年売上高					決算月	月		

◆代表者・連帯保証人予定者◆

ご住所	〒 -	居住年数	年	ご住居	1. 自己所有 3. 公団・公営 5. 借家・アパート 2. 家族所有 4. 官舎・社宅・寮					
		電話番号(ご自宅)		-						
お名前	フリガナ	性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		お申込者との関係	1. 親子 3. 親戚 2. 兄弟 4. 代表者 5. 配偶者 6. その他 ( )		
	配偶者			有・無						
お仕事	フリガナ	所在地	〒 -	TEL	-	-	勤続年数	年		
	お勤め・ご自営 (該当に○) 名称									

ご紹介者

購入物件・金額・その他

大協リース株式会社  
新潟市中央区文京町12番31号  
TEL 025-231-1121  
FAX 025-231-1108

担当

※なお、お預かりした個人情報には使用目的以外には利用いたしません。