

# スターABL事前お見積り用FAXアンケートシート兼申込書

平成 年 月 日

お 申 込 人	会社名	所在地
	(フリガナ)	(フリガナ)
	法人所有不動産(有・無)	
	代表者名	TEL: - - FAX: - - 自宅住所
(フリガナ)	(フリガナ)	
個人所有不動産(有・無)		
生年月日: T・S	TEL: - - FAX: - -	携帯: - -

会 社 概 要	資本金	設立	最新決算期	最新決算年商	正社員	従業員計	業種
	千円	S・H 年 月	H 年 月	千円	名	名	
	関連・グループ・関係会社						
	金融機関以外のお借入状況	雇用形態(健保・年金・拠出金)		※ 社会保険未加入の場合			
	社 千円	社会保険・国民保険・団体組合保険		① 設立当初より未加入 ② 途中脱退後切替(H 頃)			
	社会保険納付状況	① 通常期日納付 ② 期日遅延納付(※1)		(※1) 延滞有りの場合…現在の延滞分合計金額(概算): 千円			
税金納付状況	① 未納滞納なし ② 未納滞納有り(※2)		(※2) 滞納有りの場合…現在の未納分合計金額(概算): 千円				

取 引 概 要	売掛先数(月平均):	社位	売掛先総数(概算):	社位	直近3ヶ月の売掛金回収実績(月間収入):	月平均	千円	
	売上高ピーク時:	月~ 月	千円/月	売上高ボトム時:	月~ 月	千円/月		
	主な売掛先	所在地(〇市〇区)	売上比	取引契約書	売掛金回収条件	買掛金/未払金	売掛期間	
			%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後	日
			%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後	日
			%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後	日
			%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後	日
			%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後	日

資金のご利用目的	
ご希望金額	千円
融資希望日	年 月 日

貴社ご連絡先(上記代表者・電話番号以外の場合)	担当者様:	ご連絡先番号:
-------------------------	-------	---------

<p>※スターABLとは、売掛金を担保にご融資をさせていただく『売掛債権担保融資』の商品です。ご記入いただいた内容をもとにスターABLの事前お見積りをさせていただきます。</p> <p>※貴社から開示を受けた情報につきましては、社内厳秘にてお取り扱いさせていただきます。但し、貴社の与信・審査のため必要な範囲で、情報を外部に開示することがございます。</p> <p>※審査によってはご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>※本申込に関わる個人情報の提供・登録・利用につきましては、下記『お問い合わせ』記載のホームページに掲載している内容に同意の上、右署名押印欄に署名押印し、お申し込み下さい。</p>	<p>本書記載事項につき確認・同意の上、申込み致します。</p> <p>所在</p> <p>商号・名称・氏名</p> <p>代表取締役</p> <p style="text-align: right;">印</p>
--	---

**株式会社東京スター・ビジネス・ファイナンス**



東京都新宿区西新宿二丁目7番1号  
小田急第一生命ビル10階  
関東財務局長(10)第00726号  
日本貸金業協会会員第001445号

東京スター銀行グループ

**お申し込み**

**FAX**  
**(03-5339-2788)**  
**インターネット**  
**24時間受付**

**お問い合わせ**

電話	03-5339-2750
Mail	star-abl@tokyostar-bf.co.jp
ホームページ	http://www.tokyostar-bf.co.jp/

# スターABL事前お見積用FAXアンケートシート兼申込書

平成 28 年 2 月 15 日

お 申 込 人	会社名 (フリガナ) アカサカショウジ (カ)	所在地 (フリガナ) トウキョウトミナトクアカサカ1-8-13
	赤坂商事株式会社	〒 107-0052 東京都港区赤坂1-8-13 TEL: 03-0123-4567 FAX: 03-1234-5678
	代表者名 (フリガナ) アカサカ コウタロウ	自宅住所 (フリガナ) トウキョウトミナトクアカサカ2-7-17
	赤坂 幸太郎	〒 222-0033 東京都港区赤坂2-7-17 4F TEL: 03-3456-6789 FAX: 03-3456-7890 携帯: 090-1234-5678
生年月日: T・(S) 20・4・25		

会 社 概 要	資本金	設立	最新決算期	最新決算年商	正社員	従業員計	業種
	30,000 千円	(S)・H 60年3月	H 27年9月	720,000 千円	20名	25名	業務用食品卸売業
	関連・グループ・関係会社 赤坂インターナショナル(株)						
	金融機関以外のお借入状況	雇用形態(健保・年金・拠出金)		※ 社会保険未加入の場合			
	1社 5,000 千円	社会保険・国民保険・団体組合保険		① 設立当初より未加入 ② 途中脱退後切替 (H 頃)			
社会保険納付状況	① 通常期日納付 ② 期日遅延納付 (※1)		(※1) 延滞有りの場合…現在の延滞分合計金額(概算): 千円				
税金納付状況	① 未納滞納なし ② 未納滞納有り (※2)		(※2) 滞納有りの場合…現在の未納分合計金額(概算): 8,500 千円				

取 引 概 要	売掛先数(月平均):	120 社位	売掛先総数(概算):	200 社位	直近3ヶ月の売掛金回収実績(月間収入):	月平均 55,000 千円	
	売上高ピーク時:	4・9月~6・11月	65,000 千円/月	売上高ボトム時:	1・7月~3・8月	38,000 千円/月	
	主な売掛先	所在地(〇市〇区)	売上比	取引契約書	売掛金回収条件	買掛金/未払金	売掛期間
	A 商会(株)	中央区銀座	20%	(有)・無	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 30日
	B 食品(株)	千代田区神田	18%	(有)・無	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 30日
	(株)C コーポレート	墨田区押上	15%	有・(無)	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 45日
	(有)D マート	横浜市港北区	12%	(有)・無	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 30日
	E スーパー(株)	小田原市西酒匂	10%	有・(無)	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 25日
F 商事(株)	大田区蒲田	10%	有・(無)	振込・手形・現金小切手集金	有・(無)	月締め後 30日	
H カンパニー(株)	横浜市中区	10%	有・(無)	振込・手形・現金小切手集金	(有)・無	月締め後 60日	
その他		5%	有・無	振込・手形・現金小切手集金	有・無	月締め後 日	

資金のご利用目的	運転資金(売上増加に伴う仕入支払資金)		
ご希望金額	30,000 千円	融資希望日	平成 28 年 3 月 15 日

貴社ご連絡先(上記代表者・電話番号以外の場合)	担当者様: 経理: 東京 星子	ご連絡先番号: 03-0123-7654
-------------------------	-----------------	----------------------

<p>※スターABLとは、売掛金を担保にご融資をさせていただく『売掛債権担保融資』の商品です。ご記入いただいた内容をもとにスターABLの事前お見積をさせていただきます。</p> <p>※貴社から開示を受けた情報につきましては、社内厳秘にてお取扱させていただきます。但し、貴社の与信・審査のため必要な範囲で、情報を外部に開示することがございます。</p> <p>※審査によってはご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>※本申込に関わる個人情報提供・登録・利用につきましては、下記『お問い合わせ』記載のホームページに掲載している内容に同意の上、右署名押印欄に署名押印し、お申し込み下さい。</p>	<p>本書記載事項につき確認・同意の上、申込み致します。</p> <p>所在地 東京都港区赤坂1-8-13</p> <p>商号・名称・氏名 赤坂商事株式会社</p> <p>代表取締役 代表取締役 赤坂 幸太郎 印</p>
--	--

株式会社東京スター・ビジネス・ファイナンス



東京都新宿区西新宿二丁目7番1号  
小田急第一生命ビル10階  
関東財務局長(10)第00726号  
日本貸金業協会会員第001445号

**お申し込み**

FAX (03-5339-2788)  
インターネット  
24時間受付

**お問い合わせ**

電話 03-5339-2750

Mail star-abl@tokyostar-bf.co.jp

ホームページ http://www.tokyostar-bf.co.jp/