

金融商品取引業者登録票

FAX: **052-851-3155**
MAIL: info@showashokai.com



■赤枠内をご記入の上、メールもしくはFAXにてお送り下さい。

| | | |
|-------|----------|-------|
| お客様情報 | 会社名 | 担当者名 |
| | 電話番号 | FAX番号 |
| | 〒 ご住所 | |
| 直送先情報 | 会社名 | 担当者名 |
| | 電話番号 | |
| | 〒 ご住所 | |

| | | | | |
|-------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 背景カラー | <input type="checkbox"/> ゴールド | <input type="checkbox"/> シルバー | <input type="checkbox"/> ブラック | |
| 書体 | <input type="checkbox"/> 明朝体 | <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 | <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 | <input type="checkbox"/> 楷書体 |

金融商品取引業者登録票の印刷内容

| | | | | |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 種別 | <input type="checkbox"/> 第一種金融商品取引業 | <input type="checkbox"/> 第二種金融商品取引業 | <input type="checkbox"/> 投資助言・代理業 | <input type="checkbox"/> 投資運用業 |
| 登録番号 | _____ (金融) 第 _____ 号 | | | |
| 商号・名称又は氏名 | _____ | | | |
| 金融商品取引業 協会の名称 | _____ 加入 | | | |
| ■備考事項 | | | | |

■記入見本

| | |
|--------------------|------------------|
| 金融商品取引業者登録票 | |
| 第二種金融商品取引業 | |
| 登録番号 | 東海財務局長(金商) 第999号 |
| 商号、名称又は氏名 | 株式会社 さかえ金融 |
| 金融商品取引業 協会の名称 | 中央金融協会加入 |

■商品についてのお問い合わせは…
株式会社 昭和商会
〒466-0034
愛知県名古屋市長和区明月町2丁目27番地
TEL:052-851-3153
FAX:052-851-3155
MAIL: info@showashokai.com