

投資型クラウドファンディングサービス「セキュリテ」申込用紙

宛先: 03-3287-7210 (FAX) info@musicsecurities.com (E-Mail)

申込日: 月 日

| 会社基本情報 | | | |
|--------------------------------|--|---|---|
| 資本金(千円) | | | |
| 従業員数(人) | | | |
| 業種 | | | |
| 事業内容 | | | |
| 会社沿革(会社設立日等) | | | |
| 代表者の経歴 (生年月日、最終学歴、業歴等) | | | |
| 決算月 | | | |
| 直近期の年間売上高 | | | |
| 過去3期の営業利益高 | 3期前(千円) | 2期前(千円) | 前期(千円) |
| 財務状態 ※法人税・消費税・酒税滞納の有無 | 債務超過 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 借入金リスクスケジュール <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 税金滞納(※) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 関係会社 (代表兼務/資本関係がある会社) | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は会社名・所在地・業種を記入 | | |
| メール・インターネット環境 ※ご利用が必須となります。 | インターネット利用(※) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | メール利用(※) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | Skype等のTV電話 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| 過去の訴訟等のトラブル | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (内容:) | | |
| 紹介金融機関からの借入 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |

| サービス利用に際して | | | |
|---------------------------------|---|--------|---------|
| サービス利用の目的 | <input type="checkbox"/> 資金調達 <input type="checkbox"/> ファンづくり(PR) <input type="checkbox"/> その両方 | | |
| 組成手数料金額 ※ご記載不要です | <input type="checkbox"/> 80万円 (通常料金) <input type="checkbox"/> 90万円 (商品写真の撮影やパナーデータ作成の付随サービス) | | |
| 組成手数料支払方法 ※ご記載不要です | <input type="checkbox"/> ファンド募集月の翌月末に一括お支払 <input type="checkbox"/> ファンド成立後に調達金額よりお支払 | | |
| 情報開示 ※必ずご同意下さい | <input type="checkbox"/> 投資家保護のため必要な情報開示(過去の業績や事業計画等)に同意する | | |
| 想定される投資家特典 ※平均でかかる送料をご記載下さい | 【商品名】 | 【商品原価】 | 【送料】(※) |
| 対象事業の商品サンプル送付 ※商品サンプルをご送付下さい | 【サンプル送付先】 〒100-0004 東京都千代田区1-6-1 大手町ビル6階 ミュージックセキュリティーズ株式会社 伊藤宛 | | |

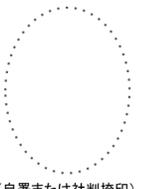
【同意事項】

第1条(個人情報等の取扱い)
申込者および申込者代表者(以下、併せて「申込者」という)は、右記紹介金融機関(以下、「紹介者」という)が、以下の条件で、申込者の個人情報を取得、保有、利用することに同意します。

第2条(個人情報の利用目的)
紹介者は、申込者の個人情報等を、ミュージックセキュリティーズ株式会社(以下、「MS社」という)が提供する投資型クラウドファンディングサービス「セキュリテ」への顧客紹介業務のために利用します。

第3条(個人情報等の提供)
申込者は、第2条の業務のため、紹介者がMS社に、申込者の個人情報および本申込用紙に記載された情報を提供することに同意します。

第4条(反社会的勢力の排除)
1. 申込者は、本申込日において、暴力団員等(暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者をいう。以下同じ。)又は次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。
(1) 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有する者
(2) 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有する者
(3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有する者
(4) 暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有する者
(5) 役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有する者
2. 申込者は、自ら又は第三者を利用して、次の各号のいずれにも該当する行為を行わないことを確約します。
(1) 暴力的な要求行為
(2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
(3) 取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
(4) 風説を流布し、偽計を用い又は威力を用いて相手方の信用を毀損し、又は相手方の業務を妨害する行為

| | | | |
|---------|--|-----|--|
| 事業者名 | | |  (自署または社判捺印) |
| 代表者名 | | | |
| 所在地 | | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| メールアドレス | | | |
| HPアドレス | | | |

私は、左下の「同意事項」の内容を確認し、同意の上、クラウドファンディング「セキュリテ」サービスを申し込みます。

| ファンド組成に関する情報 | | | | |
|--|--|-----|--------|-----|
| ファンドで資金調達したい事業内容 | | | | |
| 事業への想い (どうしてその事業をしたいのか) | | | | |
| 本事業の資金使途 (何にどれだけ必要か) | 項目 | 内容 | 金額(千円) | |
| | 設備 | | | |
| | 原材料 | | | |
| | 広告宣伝 | | | |
| | その他 | | | |
| 本事業の資金調達方法 | ファンド(千円) | | | |
| | 自己資金(千円) | | | |
| | 金融機関借入(千円) | | | |
| 本事業の計画 (現在計画している概算) | | 1年目 | 2年目 | 3年目 |
| | 売上 | | | |
| | 原価 | | | |
| | 販管費 | | | |
| 対象商品サービスの販路・販売ターゲット (例: 既存先、デパート、健康志向の方等) | | | | |
| こだわりや商品サービスの特徴 | | | | |
| 事業開始時期 | | | | |
| 事業資金の必要時期 | | | | |
| 弊社物販サイトでの取扱可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | | | |

本申込に関する紹介金融機関の概要

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 担当者名 | | 電話 | |
| | | FAX | |