

# お申し込み書

株式会社シンセリティーFAX番号(0585-34-1075)

商号又は氏名

住所 〒

生年月日	性別	電話番号	FAX番号
年 月 日	男性 女性	( )	( )
会員の種類と契約期間	FAX ・ 相談会員 ・ 成功報酬会員(1年間)		3ヶ月 ・ 6ヶ月 ・ 1年間

今までに証券投資顧問業の利用状況 有 ・ 無

有価証券の投資経験 有 ・ 無 (レ点を打ってください)

1年未満	3年以上	6年以上	9年以上
1年以上	4年以上	7年以上	10年以上
2年以上	5年以上	8年以上	10年以上～

投資目的 (レ点を打ってください)	金融資産 (レ点を打ってください)	資金性格 (レ点を打ってください)	取引動機 (レ点を打ってください)
短期的視野に立った キャピタル重視(1～3ヶ月)	100～300万未満	余裕資産	紹介
中期的視野に立った キャピタルゲイン重視(3～6ヶ月)	300～500万未満	使途確定資金	訪問
長期的視野に立った キャピタルゲイン重視(6～1年)	500～1000万未満	退職金	来店・電話・FAX
資産価値大幅増優先する(危険性あっても)	1000～3000万未満	相続	知人
配当重視しながら資産価値増大追求	3000～5000万未満	年金・生活費	その他
	5000～1億円未満	その他	
	1億円以上		

取引種類と投資経験	年収性格 (レ点を打ってください)	所得 (レ点を打ってください)	
株式現物 ( 年)	給与	100万円未満	5000～1億円未満
株式信用 ( 年)	事業	100～300万円未満	1億円以上
投資信託 ( 年)	不動産	300～500万円未満	
先物取引 ( 年)	利子・配当金	500～1000万円未満	
転換社債 ( 年)	年金	1000～3000万円未満	
	その他	3000～5000万円未満	

証券投資顧問(投資助言)へのご意見、ご要望(どんな事でもお気軽にお書きください。)