

お申込日	令和 年 月 日
------	----------

営業店名 _____

顧客番号 _____

取扱番号1 _____ 取扱番号2 _____ 取扱番号3 _____

お申込人	住所	〒 _____ TEL (_____)—(_____)—(_____)	
	法人名	フリガナ _____	
	氏名 (代表者)	フリガナ _____ (法人は法人印)	印 _____

(来庫者名)

お申込内容1	種別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 書替	申込金額	今回	拾億	百万	千	円	資金使途	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> つなぎ資金 (明細)	<input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> その他
	借入時期	令和 年 月 日	返済期日	令和 年 月 日	方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割 (回) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	財源	<input type="checkbox"/> 売上金 <input type="checkbox"/> 売掛金回収 <input type="checkbox"/> 利益金 <input type="checkbox"/> その他 (明細)	理由	(書替時のみ記載)							

お申込内容2	種別	書替	申込金額	今回	拾億	百万	千	円	資金使途	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> つなぎ資金 (明細)	<input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> その他
	借入時期	令和 年 月 日	返済期日	令和 年 月 日	方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割 (回) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	財源	<input type="checkbox"/> 売上金 <input type="checkbox"/> 売掛金回収 <input type="checkbox"/> 利益金 <input type="checkbox"/> その他 (明細)	理由	(書替時のみ記載)							

お申込内容3	種別	書替	申込金額	今回	拾億	百万	千	円	資金使途	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> つなぎ資金 (明細)	<input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> その他
	借入時期	令和 年 月 日	返済期日	令和 年 月 日	方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割 (回) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	財源	<input type="checkbox"/> 売上金 <input type="checkbox"/> 売掛金回収 <input type="checkbox"/> 利益金 <input type="checkbox"/> その他 (明細)	理由	(書替時のみ記載)							

* 4 人以上の場合裏面へ	連帯保証人	氏名	年齢	職業	関係	取引有無	経営者保証 ガイドライン	適用
						<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有
						<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 無

金庫使用欄

本人確認チェック	
25.3.31以前の契約書に基づく融資	25.4.1以降の契約書に基づく融資
<input type="checkbox"/> 本人確認済	<input type="checkbox"/> 取引時確認済
<input type="checkbox"/> 本人確認済の確認	<input type="checkbox"/> 取引時確認済の確認

フィルタリング 添付
印

検印	係印

保存期間
完済後
10年間

2020.04

連帯保証人	氏 名	年 齡	職 業	関 係	取引有無
					<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無