

留萌信用金庫 創業相談申込書

(ご記入日 平成 年 月 日)

フリガナ		フリガナ	
氏名		会社名・屋号	
生年月日	昭和 平成 年 月 日	ご連絡先	(日中ご連絡が可能な番号をご記入下さい) TEL
住所			
創業予定業種 (具体的に記入下さい)		創業時期(予定)	平成 年 月頃
相談希望日	ご希望を基本に日程を調整いたします。		
	【第1希望】平成 年 月 日 午前・午後 時頃		
	【第2希望】平成 年 月 日 午前・午後 時頃		
ご相談内容	(具体的内容)		
※創業計画書等あれば、ご持参くださいますようお願いいたします。			
留萌信用金庫との取引状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取引店舗 (取引希望店舗)	留萌信用金庫 本店 支店

ご記入いただきましたお客さまの情報につきましては、お客さまご本人の確認、創業に関するご相談・ご案内以外には使用いたしません。

留萌信用金庫使用欄

ご案内

お申込みは、留萌信用金庫審査部経営支援課へFAX・郵送 又は、最寄の支店(店頭)へ

【留萌信用金庫 審査部】

〒 077-8686 留萌市花園町2丁目1番8号
 tel. 0164-42-1250 (受付時間 9:00 ~ 17:00 土・日・祝日を除く)
 Fax 0164-43-4046 (24時間受付)
 URL <http://www.shinkin.co.jp/rumoi> E-Mail info@rumoi.shinkin.jp