

ご相談シート

<お客さま情報>

企業名(お名前)		ご来店者	
住所			
電話	会社(自宅): 携帯:	FAX	
業種		主要商品(サービス)	
当金庫とのお取引	預金取引: ☐ あり ☐ なし 融資取引: ☐ あり ☐ なし		
メインバンク	☐ 湘南信金 ☐ その他()		

<相談内容>

該当するものに、 チェックしてください	☐ 創業	☐ 販路拡大	☐ 事業転換・事業承継	☐ 認定計画・補助金申請
	☐ 資金調達相談	☐ 人事労務	☐ 成長分野への進出 (医療・介護、ロボ、観光等)	☐ 地域経済の活性化
	☐ 年金	☐ 相続	☐ 資産運用	☐ 生活相談 ☐ その他
具体的内容 (差し支えない範囲内 でご記入ください)				

<相談希望日>

※ご希望日をご記入し、希望時間帯にチェックをしてください(土日を除く)

第1希望日	令和 年 月 日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし
第2希望日	令和 年 月 日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし

相談の流れ

- 1、ご相談シート(本用紙)に必要事項を記入いただき、お近くの各支店窓口にお渡しください。
- 2、担当者から電話連絡させていただき、面談日等を決めます。
- 3、担当者と面談し、相談事項についての情報提供や今後の進めかたを決めていきます。

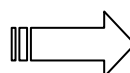
■湘南信用金庫は、個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報について厳正な取扱いを行っております。
お客さまの個人情報は、相談業務のみに利用させていただきます。さらに、適切な相談業務を行うために必要な
範囲で個人情報を外部専門家に提供する場合がございます。

<信用金庫使用欄>

受付年月日: _____

店番-CIF: _____

営業店	
受付印	検印



営業統括本部	
受付印	検印