

ご相談シート

< お客様情報 >

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

ご相談の流れ

- 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。

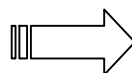
■ 湘南信用金庫は、個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報について厳正な取扱いを行っております。お客様の個人情報は、相談業務のみに利用させていただきます。さらに、適切な相談業務を行うために必要な範囲で個人情報を外部専門家に提供する場合がございます。

< 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