「法人会・税理士会コラボレーション・ローン」申込シート

以下の申込についてご検討願います。　　年　月　日

申込者	会社名（屋号） 代表者氏名　　㊞ 所在地 電話番号　　FAX番号 創業(開業)年月　M・T・S・H　年　月 □個人事業者のチェック
資金使途	□運転資金　□設備資金（　　）
借入希望額	千円
希望返済期間	年　か月
借入希望日	平成　年　月　日
金融機関との取引	銀行（金庫）　支店 ／ □無し
取引希望店	

〔　　〕御中　　（金融機関宛て）

「法人会・税理士会コラボレーションローン」申込みにおける確認書

法人会確認欄 当該年度の会費領収書でも会員証明書として使用できます。	上記申込者について、本日会員であることを確認いたしました。 「法人会・税理士会ｺﾗﾎﾞﾚｰｼｮﾝﾛｰﾝ」の取扱いにつき格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。 年　月　日 各単位法人会名＿＿＿＿＿＿＿＿印 一般社団法人　愛媛県法人会連合会
税理士確認欄	「法人会・税理士会ｺﾗﾎﾞﾚｰｼｮﾝﾛｰﾝ」を取扱いにつき、上記の顧問先を紹介します。 ・中小企業の会計に関する基本要領の適用に関するﾁｪｯｸﾘｽﾄ　□有り □無し ・税理士法第33条の2①②に規定する添付書面　□有り □無し ・会社法による会計参与制度　□有り □無し ・電子申告・電子納税の利用（「受信通知」の写し）　□有り □無し 年　月　日 所属税理士会支部名＿＿＿＿＿＿支部 関与税理士名　＿＿＿＿＿＿＿＿印

※個人情報保護法に基づき慎重に取扱し融資制度の紹介以外には利用いたしません。