

保証申込照会相談票

年 月 日

茨城県農業信用基金協会
保証審査部 御中
FAX 029-232-2297

融資機関		
取扱店舗		
担当者		
連絡先	TEL	
	FAX	

下記の相談内容について、貴会への保証申込が可能か照会(相談)します。

記

ふりがな			年 令	満 才	男・女	
申込者(社)名			資 格	農業者等・農業者等以外		
貸出金内容	債権総額	件	円			
	(うち協会保証)	件	円)			
※債権総額:未収金他取引に係る一切の債権を記載願います。(照会票等明細添付)						
相談(照会)内容 (確認したい事項を 具体的に記載願 います。)						
※既に受領済の資料等や相談等に関する資料がありましたら添付願います。						
申込内容	資金名		資金用途			
	事業費	万円	借入希望額	万円		
	自己資金	万円	借入期間	年 か月		
	利 率	年 % (固定・変動)	返済方法			
	保全内容 (補足事項)					