

年 月 日

愛知県信用保証協会 御中

## 資金繰り表作成支援申込書

申 込 人	住 所	※法人は本社登記地、個人は印鑑証明書記載地 フリガナ
		〒 —
	法人名または 事業主名	フリガナ
		(印)
	代表者名 (法人の場合)	フリガナ
連絡先	※日中連絡が可能な電話番号を記入してください。 ( )	
実施方法	<input type="checkbox"/> 往訪 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> いずれも可 (相談のうえ決定)	
経 由	※金融機関を経由して、お申込みの際は当該金融機関名を記入してください。 ( ) 本・支店)	

私は、下記の事項に同意のうえ、必要書類を添付して申込みします。

## 記

- 1 資金繰り表作成支援に際しては、貴協会の担当職員の質問や要望に誠意をもって対応し、スムーズに進むよう実施に協力すること
- 2 担当職員の求めに応じ、作成支援の実施に必要な各種資料の開示に協力すること
- 3 Webによる実施に際しては、環境整備（カメラ・マイク・スピーカー付きのパソコン、インターネット接続環境、通信料等）を負担すること
- 4 作成支援の終了後、貴協会が行うフォローアップに協力すること

以上

## ●必要書類

- 個人情報の取扱いに関する同意書（専門家派遣等用）  
※既に個人情報の取扱いに関する同意書（専門家派遣等用）（様式専2）を提出されている場合は、ご提出不要です。
- 直近2期分の決算書又は確定申告書（別表・勘定科目明細含みます。）
- 会社案内等（作成している場合、添付をお願いします。）