

# 連 絡 票

一般財団法人  
 北海道勤労者信用基金協会 御中  
 (TEL 011-223-6400 FAX 011-223-6401)

年 月 日

|  |
|--|
| 〈ローンの種類〉<br>1. 一般保証<br>2. 道勤労者福祉資金<br>①中小企業従業員用<br>②非正規従業員用<br>③季節労働者用<br>④離職者用<br>3. 自治体提携融資 ※該当に○印 |
|--|

|   |
|---|
| 金融機関名 _____<br><div style="text-align: right; border: 1px dashed black; padding: 2px; width: 50px; margin: 0 auto;">押切印</div><br>F A X _____<br>T E L _____<br>担当者名 _____ |
|---|

|         |      |  |         |         |
|---------|------|--|---------|---------|
| 申込<br>人 | フリガナ |  | 申 込 金 額 | 借 入 期 間 |
|         | 氏 名  |  | 万円      | 年 月     |

金融機関コメント

.....  
 .....  
 .....  
 .....

保証申込時送付書類

- ①借入申込書 様式A2
- ②個人情報の収集・保有・利用・提供  
に関する同意書 様式A5
- ③この他協会が提出を求めたもの

(協会使用欄)

|         |    |         |
|---------|----|---------|
| 年 間 支 出 |    |         |
|         | 万円 |         |
|         | 万円 |         |
|         | 万円 | 負 債 比 率 |
| 合 計     | 万円 | %       |

(審査員コメント)

可・否 とする.....  
 .....  
 .....  
 .....