

振興事業貸付申込結果回答依頼書

資金証明書発行者 東京都美容生活衛生同業組合

住 所 渋谷区代々木1-56-4

電 話 番 号

申込企業について

次の3項目をご記入ください。

法人でお申し込みの場合は法人名を記入してください。

フリガナ	ビューティサロン 333	(資金のお使いみち、ご要望等)
申 込 企 業	ビューティサロン 代々木 (もしくは法人名)	
ご 住 所	渋谷区代々木1-56-4	
お 電 話 番 号	03-3370-2131	

お客さまの情報の提供に関する同意書

記

個人事業の場合は事業主名、資金証明書を発行した組合さまに回答いたします。

株式会社日本政策金融公庫 (国民生活事業)

法人の場合は法人名と代表者名

令和 年 月 日

株式会社 OO商事

印

氏 名 代々木 花子

* 法人の方は、法人名 (代表者名も含みます) をご記入のうえ、法人印を押印してください。

〔公庫処理欄〕

結果回答日	平成 年 月 日	結果回答先	
回答内容			

情報 管理者	担当者