

「法人会・税理士会パートナーローン」申込シート

以下の申込についてご検討願います。

平成 年 月 日

申 込 者	会社名(屋号) 代表者氏名 所在地 電話番号 () - FAX () - 創業(開業)年月 M・T・S・H 年 月 <input type="checkbox"/> 個人事業主のチェック
資 金 使 途	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 設備資金 ()
借入希望額	千円
希望返済期間	年 ヶ月
借入希望日	平成 年 月 日
金融機関との取引	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 本・支店 / <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 信用組合
取引希望店	支店
インターネット バンキング利用	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

[] 御中

(金融機関宛)

「法人会・税理士会パートナーローン」申込における確認書

法人会 確認欄	<p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p>下記税理士について、本日、東北税理士会福島県支部連合会各支部会員であることを確認いたしました。</p> <p>「法人会・税理士会パートナーローン」の取扱いにつき、格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>各単位法人会名 _____ 印</p> <p>社団法人福島県法人会連合会</p>
税理士 確認欄	<p>「法人会・税理士会パートナーローン」の取扱いにつき、上記の顧問先を紹介します。</p> <ul style="list-style-type: none">・会計参与が記載された商業登記簿謄本、現在事項全部証明書等 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し・「中小企業の会計に関する指針」の適用に関するチェックリスト <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し・税理士法第33条の2に規定する添付書類 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し・電子申告・電子納税の利用および証明書 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <p>平成 年 月 日</p> <p>所属税理士会支部名 _____ 支部</p> <p>関与税理士名 _____ 印</p>

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