長崎商工会議所会員サポート資金 会員確認申込書

私は、長崎商工会議所会員サポート資金の利用申込のため会員確認書の発行を依頼いたします。また、金融機関へ融資申込みを行った後、金融機関が長崎商工会議所に対して、私の長崎商工会議所会員加入年月、負担会費口数ならびに会費の納付状況について照会を行う場合があることを了承いたします。

●会員確認申込者　　（注）法人事業所は会社の実印を押印ください。

会社名（屋号）		実印
代表者名（申込人）		
事業所所在地	〒　　－	
事業所 TEL		
申込予定金額		

●窓口に来られた方

氏　　名		申込人との関係・続柄（例：配偶者）

（注）記入はボールペンでお願いいたします。

【会議所確認欄】

（金融機関名）

〔　　〕御中

長崎商工会議所会員サポート資金 会員確認書

上記の事業者が長崎商工会議所会員であることを確認いたしました。

平成　　年　　月　　日

長崎商工会議所　　㊞

担当者

（注）１．訂正印なき訂正は無効　２．有効期間は発行日より３０日
３．ご融資お申込み１件に１枚必要です。４．この確認書は融資をお約束するものではありません。
５．お申込の記載内容は本件以外の目的で使用することはありません。