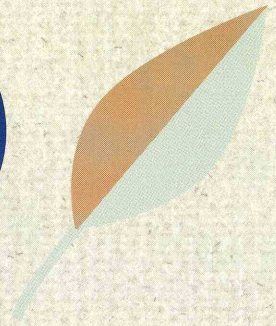




冬季融資相談会 お申込用紙 (FAX専用)



甲州市商工会 FAX 0553-33-2795

下記の「個人情報の取り扱い」をよくお読みになり、ご確認いただいた後同意の上、必要事項を漏れなくご記入ください。このお申込用紙により自動的に契約が成立するということではありませんので、ご安心ください。

お申し込みいただいた方の個人情報を以下のように取扱い保護いたします。
お読みいただき、同意していただいた上でお申込ください。お申し込みいただいた方の個人情報は、目的の範囲を超えて利用することはありません。ご提供頂いた個人情報は、お客様の同意なく第三者に提供しません。

「個人情報の取り扱い」に 同意する	☐ はい ※お申込みにはご同意が必須となります。 ご同意の確認としてチェックをお願いします。
希望契約額	万円 ※0万円～000万円でご希望の融資金額をご記入 ください。
ご利用目的 (相談内容)	希望時間 第1希望 : 第2希望 : ※出来る限り詳細にご記入ください。
事業所名	
代表者名	
来所予定者	
住所	〒 -
電話番号 (自宅または携帯)	