

千葉県知事 様

金融機関名.....

本店(支店)長名.....

担当者名.....

千葉県制度融資に係る金融機関所見

1. 申込人

2. 被害状況

3. 本件借入の必要理由について

4. 当金融機関の支援状況または今後の支援の取組み方針について