

期限の利益喪失に関する協議書

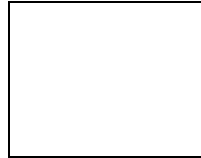
年 月 日

千葉県信用保証協会 行

協会受付印

金融機関名 _____

担当者 _____ 電話 (_____) _____



下記保証付債権について期限の利益を喪失させたいので協議いたします。

被 保 証 人	顧客番号		金融機関		-	
	氏名				年齢	歳
	現住所					
保 証 付 債 権 明 細	保証番号	当初 保証金額	現在額	貸付実行日	保証期限	未収利息 発生日
		円	円			
		円	円			
		円	円			
		円	円			
		円	円			

喪失させたい理由 及び債務者・ 連帯保証人の現状	
--------------------------------	--