

利用実績および保証料率区分照会表(決算書添付)

千葉県信用保証協会 本店・支店 保証事務課 御中

金融機関名

支(本)店名

担当者名

(不在時:

電話番号

利用実績(保証債務残高等)の照会および保証料率の弾力化に伴う保証料率区分(保証料率)照会のため直近の決算書を
送付いたしますので、電話回答をお願いします。

1.顧客番号	7桁または9桁						
	※顧客番号がわからないときは住所および設立年月日(生年月日)						
	住所			設立年月日(生年月日) 年 月 日			
2.顧客名	フリガナ						
	顧客名						
3.主業種							
4.回答項目	顧客番号	☐	保証料率区分	☐	利用実績	☐	

協会未利用先の場合、以下の書類・確認が必要です。

<法人>	<個人>
①登記事項証明書・要約書 ②決算書2期分(1期しか決算を迎えていない場合は1期分)	①住民票 ②申告書(貸借対照表(資産負債調)を含む)2期分(1期しか 決算を迎えていない場合は1期分) ※貸借対照表(資産負債調)を未作成の個人は、保証料率区 分が第5区分の一定料率となります。
③県内住所(住所が他県の場合)	
千葉県	

◎当協会所定の「個人情報提供に関する同意書」を徴求していることが必要です。

◎本照会の利用は、保証利用の可能性を確認する目的とする場合に限りです。

◎本照会で回答する保証料率区分は暫定値であり、保証審査を経て最終的に適用される保証料率区分が確定します。

◎本書に直近の決算書を添付し当協会宛てにご送付ください。

◎照会は当協会と約定書を締結している金融機関に限りです。

◎顧客番号または貸付中の保証番号が分かる場合は「利用実績および保証料率区分照会システム」をご利用いただけます。

■照会専用ダイヤル043-307-8333 ■受付時間: 9:30~19:00(土日祝日、年末年始を除く)

【協会使用欄】

協会担当者:

回答日時: 月 日 :

金融機関担当者: 様