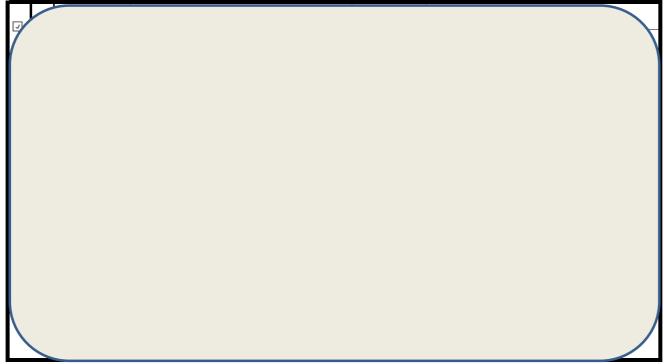
## 新様式

照合番号 IS-00001 ※任意の番号で構いません 照 会 日 西暦 石川県信用保証協会 行 2022 年 2 月 22 金融機関•商工会議所•商工会 FAX (076) 222 - 1514 TEL (076) 222 - 1522 担当者名 ・本照会書はFAXにて対応可能です。 TEL ( ) FAX (

## 保証申込空枠および保証料率区分照会書

今回の照会にあたり申込人からの「個人情報の提供に関する同意書」は徴求済み(添付不要)です。

下記の照会内容および該当の事項について □ にチェックもしくは □ を○(丸)で囲んでください。



- ・創業年月、所有不動産及び後継者の有無については、保証料率区分の判定に必要な情報ですので、記載漏れの 無いようご注意下さい。
- ・保証料率区分の照会時は、直近2期分の決算書(法人)もしくは申告書(個人事業主)を併せて送信して下さい。

## 保証協会回答欄

空枠	7	有 保証料率区分 無 5,000 千円	<del>)</del> 5	□ 未区分
備考	考 ☑ 前回保証分が設備資金( 責金融機関 他金融機関 )の為、申込時に領収書等の確認が必要となります。			
		( 貴金融機関 他金融機関 )の借入に延滞あり。延滞解消	後に取り扱い願い	ます。
			検印	担当者 送信立会者
		回答日		

- ・当協会からの回答は、原則本照会書による返信FAXにて処理させていただきます。
- ・本書で回答する保証料率区分についてはあくまで【目安】となります。正式には保証承諾時に確定しますので、 ご留意願います。