

新様式

照合番号	IS-0001 ※任意の番号で構いません
照会日	西暦 2022 年 2 月 22 日

石川県信用保証協会 行

FAX (076) 222 - 1514

TEL (076) 222 - 1522

・本照会書はFAXにて対応可能です。

金融機関・商工会議所・商工会

担当者名

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。

<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--

・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ください。

・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	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	5,000 千円	保証料率区分	5 <input type="checkbox"/> 未区分	
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 前回保証分が設備資金(<u>貴金融機関</u> 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。 <input type="checkbox"/> (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。				
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			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。