

西条商工会議所メンバーズビジネスローン 会員確認申込書

私は、西条商工会議所メンバーズビジネスローンの利用申込のため会員確認書の発行を申込みます。

会員確認申込者

会社名(屋号)			
代表者名 (申込人名)	(年 月 日生) 実印		
住所			
電話番号		F A X 番号	
申込金融機関 (丸印を付けてください)	伊予銀行・愛媛銀行・東予信用金庫		

窓口に来られた方

所属 氏名	
----------	--

(注)1.記入はボールペンでお願いいたします。西条商工会議所の訂正印なき訂正は無効です。

発行番号 _____

() 銀行
信用金庫 御中

西条商工会議所メンバーズビジネスローン 会員確認書

既存会員 新規会員

上記企業について、本日会員であることを確認いたしました。西条商工会議所メンバーズビジネスローンの取り扱いにつき格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

平成 年 月 日
西条商工会議所 印
担当者 _____

- (注) 1. 訂正印なき訂正は無効です。
 2. 有効期限は発効日の翌月応答日(当該日が休日の場合は翌営業日)。
 3. この確認書は融資をお約束するものではありません。
 4. お申込みの記載内容は本件以外の目的で使用することはありません。