

郵送提出チェックリスト
(セーフティネット保証4号・5号・危機関連保証認定用)

※借入にあたり「保証認定が必要か否か」を取扱金融機関にご確認のうえご郵送ください。

申請者名 <small>(法人名。個人事業主の場合、氏名)</small>	<small>ふりがな</small>	この申請の担当者氏名	<small>ふりがな</small>
日中連絡のつく電話番号		ご返送先住所	

※金融機関代理申請の場合は、こちらもご記入ください。

金融機関名 支店名		この申請の担当者氏名	
電話番号		ご返送先住所	

※上記情報は申請内容に不備がある場合に、修正等の連絡をするために使用いたします。

下記欄にチェックをし、**本リストも申請書類とあわせて提出してください。**

法人	個人	項目
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	郵送提出チェックリスト
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	認定申請書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	売上高等確認書
<input type="checkbox"/>	不要	履歴事項全部証明書
不要	<input type="checkbox"/>	直近の確定申告書の控えの写し ※開業間もなく確定申告が完了していない場合は開業届の写し

問合せ：大井町 地域振興課 ☎0465-85-5013

郵送先：258-8501 足柄上郡大井町金子1995 大井町役場 地域振興課 宛