沖縄県信用保証協会　個別相談会のご案内

　　この度、沖縄県信用保証協会による個別相談会を実施します。沖縄県八重山地区において事業を行っている中小企業者及び金融機関等を対象とし、各種保証制度に関するご質問や信用保証協会の行っている金融支援など、当協会職員が相談を承ります。

開催内容

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 平成３０年１１月15日（木）　９時３０分～１２時００分 |
| 場所 | 沖縄県信用保証協会　八重山連絡所 |
| 沖縄県石垣市浜崎町１－１－４（石垣市商工会館内） |
| 対象 | 沖縄県八重山地区にて事業を行っている中小企業者並びに取扱金融機関等 |
| 申込方法 | 下記の申込書に必要事項を記入のうえＦＡＸにてお申込ください。 |
| お問い合わせ先 | 沖縄県信用保証協会　業務部　保証第一課　担当：酒井（サカイ）、安里（アサト） |
| ＴＥＬ　０９８－８６３－５３００　　　ＦＡＸ　０９８－８６８－７３２０ |

―――――――――――　個別相談会　申込書　※切り取らずにご送信ください。―――――――――――

ＦＡＸ　０９８―８６８－７３２０　沖縄県信用保証協会　業務部　保証第一課　行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談者（□本人、□金融機関　＜いずれかの□に「レ」印を付けてください。＞） | | | |
| ※ご本人（代表者含む）、金融機関以外からのご相談は出来ませんので宜しくお願い致します。 | | | |
| ※相談者が金融機関職員の場合、金融機関名等も記入してください。尚、代表者の「個人情報の提供に関する同意書」、もしくは「個人情報の取扱いに関する同意書」（いずれも協会様式）もご持参ください | | | |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　支店 | | （相談者　　　　　　　） |
|  | | | |
| 事業所名 |  | （設立年月日） | 年　　月　　日 |
| 代表者名 |  | （生年月日） | 年　　月　　日 |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） | | |
|  | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　-　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　- | | |
| 相談内容 |  | | |
|  | | |
| 希望時間（下記の希望する時間の□に「レ」印を付けてください。） | | | |
| 相談希望時間 | □①９：３０～ | □②１０：００～ | □③１０：３０～ |
| □④１１：００～ | □⑤１１：３０～ |  |
| ※申込多数の場合、時間を調整させていただく場合があります。 | | | |
|  | | | |