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。沖縄県北部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　12月　6日（木）　１０時３０分～１２時　　１３時３０分～１６時００分 |
| 場所 | 名護市産業支援センター　２Ｆ　小会議室 |
| 沖縄県名護市大中１－１９－２４ |
| 対象 | 沖縄県北部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。（事前予約制※申込締切日３０．12．3） |
| お問い合わせ先 | 沖縄県信用保証協会　業務部　保証第二課　担当：津波、具志堅 |
| 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　保証第二課　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 | □①１０：３０～ | □②１１：００～ | □③１1：３０～ |
| □④１３：３０～ | □⑤１４：００～ | □⑥１４：３０～ |
| □⑦１５：００～ | □⑧１５：３０～ | □⑨いつでも |
| ※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。 | | | |