

「保証協会団信」加入意思確認書

本書は保証申込時に提出してください。

保証協会団信への加入は中小企業者の皆様の任意であり、保証の諾否には関係ありません。

沖縄県信用保証協会 御中

平成 年 月 日

住 所

保証申込者名（法人または個人事業主）

実印

私（当社）は、このたびの信用保証申込に際し、信用保証協会団体信用生命保険制度に加入、又は不加入の選択を次のとおりとします。

保 険 に 加 入 す る	対象者氏名
	実印

保 険 に 加 入 し な い	対象者氏名
	実印

※対象者氏名については、保証申込者が法人の場合は代表者氏名、印は個人の実印

【ご 注 意】

- ① 年齢など、ご利用いただける方の条件が決まっています。
なお、条件を満たす方でも、生命保険会社の審査の結果、ご利用いただけない場合があります。
- ② ご利用の際は、本書の該当欄に署名押印をお願いします。なお、保証承諾後の加入は出来ません。
- ③ 「団信申込書兼告知書」等の必要書類は、信用保証申込時に提出してください。
- ④ 詳しくは、全国信用保証協会連合会（団体信用生命保険室）、又は[沖縄県信用保証協会](#)にお問い合わせください。

— 本書の取扱いについて —

[沖縄県信用保証協会](#)は、中小企業者の皆様への「プラスワンサービス」として保証協会団体信用生命保険制度を取り扱っており、念のため加入意思の有無を確認させていただきたく、本書面の提出をお願いしております。

保証協会使用欄	加入の場合の告知日	日付	
保証番号： 金融機関(営業店)	____年 ____月 ____日	係印	検印
	<input type="checkbox"/> 告知有り		
	<input type="checkbox"/> 告知無し+5000万円以下		
	<input type="checkbox"/> 告知無し+5000万円超（要診断書）		