送信方向

FAX:0120-777-879

事業資金借入事前相談用シート

下記に必要事項をご記入頂き、当行　本業支援部　地方創生グループへ FAX 送付して下さい。
本シートを受領後、当行 担当者より電話で折り返しご連絡致します。

㈱宮崎太陽銀行　本業支援部　地方創生グループ　宛

ご記入日：平成　　年　　月　　日

私（当社）は、下記「お客さまの個人情報の取扱について」に記載された事項に同意したうえで、以下のとおり事前相談します。

お申込人

おところ	ー ﾌﾘｶﾞﾅ	電話番号	－　　－
		携帯電話	－　　－
		ＦＡＸ	－　　－
法人名 代表者名 （屋号）	ﾌﾘｶﾞﾅ	設立	昭和　・　平成 年　　月
		当行取引	あり　・　なし

ご相談内容

お借入希望金額（概算でも構いません）	万円
□運転資金　□設備資金　□不動産購入　□その他（　　）	
上記の内容について、お差支えのない範囲で内容をご記入下さい。	
※必ず連絡がとれるところを〇でお囲みください　→　電話　・　携帯	

年　　月　　日

支店名	担当者印

お客さまの個人情報の取扱について

ご記入いただきましたお客さまの個人情報（お名前などの属性情報やご相談内容）は、宮崎太陽銀行での取扱に限定し、第三者に開示・提供いたしません。ご記入いただいたお客さまの個人情報に係る開示、訂正等および利用・提供の停止の手続きについて、当行のホームページに掲載しております。また、「金融商品やサービス等の研究や開発等のため」「預金や融資等の申込や継続的なご利用等に際しての確認や判断等のため」等、宮崎太陽銀行がホームページ等で公表している個人情報の利用目的以外には一切利用しません。

ご相談内容ご記入にあたってのご注意事項

〇 この「借入事前相談用シート」は、正式なお申込ではありません。
〇 事業先推進の担当者からの電話による連絡を経て、別途、正式なお申込みの手続が必要となります。
〇 審査の結果、ご希望のお取扱ができない場合がございますので、あらかじめご了承下さい。
〇 この「借入事前相談用シート」をＦＡＸ送付後、２営業日経過しても当方からの連絡がない場合は、恐れ入りますが、**本業支援部 地方創生グループ までお問い合わせ下さい。　(TEL0985-60-6347)**
※なお、本シートはご返却致しません。また、ご記入内容については秘密を厳守致します。