

事業資金のご相談専用窓口ビジネスローンプラザonweb
FAX専用「事業資金お借り入れご相談シート」

このたびはご相談ありがとうございます。以下にご相談内容をご記入のうえ、ビジネスローンプラザへFAXしてください。

フリガナ 法人名(商号)	創業年月: 明・大・昭・平 年 月 設立年月: 明・大・昭・平 年 月
代表者名(氏名)	生年月日: 明・大・昭・平 年 月 日
住所(本社) 〒 ー 神奈川県 市 区 郡 町	
電話番号:() ー 携帯電話:() ー	FAX番号:() ー E-mail:

お借入希望額 万円	お借入希望日 月 日頃
お借り入れのお使いみち、支払先	
お借入方法で特にご希望があれば記入願います。	

お仕事の内容についてお知らせください。

業種(具体的に記入してください)	「許認可」「届出」の要否、有無(○を付けてください) 必要(有・無)・不要	
主な製品、商品	資本金 万円	従業員数 常用 人 臨時 人

当行以外の金融機関との取引状況についてご記入ください。

売り上げの状況などを教えてください。

金融機関名	融資金額	預金金額	担保提供	直近の決算年月	年 月 期
	万円	万円	有・無	直近決算の売上高	億 万円
	万円	万円	有・無	最近6か月の月商平均	万円
	万円	万円	有・無	最近の売上推移	増加傾向・横ばい・減少傾向
	万円	万円	有・無	最近6か月以内他社からの借入実績	無・有
日本政策金融公庫	万円	/	有・無	ご利用中のご融資での返済条件の軽減	無・有
信用保証協会	実績(有・無)	/		納税状況	完納・未納あり

お申し込みにあたっては、当行所定の審査があります。
審査結果によっては、ご希望に添えない場合があります。

その他留意事項

- お申込時に申告された用途以外にご融資金を利用された場合には、全額ご返済となる場合があります。
- FAX専用「事業資金お借り入れご相談シート」の有効期限は、ご記入日から2か月です。
有効期限までに審査必要書類のご提出がない場合には、再度FAX専用「事業資金お借り入れご相談シート」の提出が必要となりますのでご了承ください。

すでに横浜銀行とお取引のある方は、ご記入ください。

お取引店 _____