

信 手	有 証 担
証 貸	預 金 証 担
年.中.納	不 動 産 担

融 資 申 込 書

申込 令和 年 月 日

富山県医師信用組合御中

住所

TEL

氏名



才

理事長
専務理事
常務理事
部長

次の通り融資を申し込みます

融 資 希 望 額	期 間 返 済 期 日	部 長
借 入 予 定 日	年 月 日 (何れか○印)	融 資 係
資 金 受 領 方 法	借入金金額送金 利息等差引送金 その他	担 当 者
	当組合 支店 銀行、信金 出張所	
	普通・当座 口座番号 [] 名義	
資 金 の 使 途	運転 設備	
返 済 方 法	期日に一括返済 分割返済の場合 年 月 より 毎月 円	
担 保 品 明 細	預 金 証 有 価 証 券 不 動 産	
保 証 人 予 定 者	住 所 氏 名	大 昭 年 月 日 生 申込 人 と の 関 係
	住 所 氏 名	大 昭 年 月 日 生 申込 人 と の 関 係
	住 所 氏 名	大 昭 年 月 日 生 申込 人 と の 関 係
	住 所 氏 名	大 昭 年 月 日 生 申込 人 と の 関 係
最近の社保診療報酬 実 績	月分 千円 月分 千円 月分 千円	3 か 月 平 均 千円
最近の国保診療報酬 実 績	月分 千円 月分 千円 月分 千円	3 か 月 平 均 千円
補 足 事 項		