

FAX 送信方向
江東信用組合 築地支店
Fax 番号：03-3545-3732

豊洲新市場移転に関するご相談・融資仮申し込みのご案内

豊洲新市場移転に関するご相談・仮申し込みの受付をいたします。
当組合より順次対応させていただきますので、下記『ご相談受付・仮申込書』にご記入後、
FAXにて送信ください。
また、ご不明な点などございましたら、【江東信用組合 築地支店 TEL03-3543-4391】まで
お問合せ下さいませよう宜しくお願い申し上げます。

記

『豊洲新市場移転に関するご相談受付・仮申込書』

* または必要事項をご記入ください。※は必須事項です。

ご相談 受付内容※	<input type="checkbox"/> ご融資
	<input type="checkbox"/> 仮申し込み
	<input type="checkbox"/> その他
ご連絡方法※	<input type="checkbox"/> 電話
	<input type="checkbox"/> 郵送
	<input type="checkbox"/> 訪問 (訪問場所： <input type="checkbox"/> 築地場内 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事務所)
電話 または 訪問に 可能な時間帯	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時 頃
事業所名 ※ (屋号)	(ふりがな)
代表者名 ※	(ふりがな)
連絡先 電話番号 ※	(店舗) ※ 03 - -
	(自宅) - -
連絡先住所 ※	〒 - 都・県 区・市
	町 丁目 番 号
当組合との お取引の有無 ※	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
仮申し込み 融資金額	<input type="checkbox"/> 500万円未満
	<input type="checkbox"/> 500万円以上 1,000万円
仮申し込み 据置期間の有無	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 6ヶ月 ・ <input type="checkbox"/> 1年 ・ <input type="checkbox"/> 1年6ヶ月 ・ <input type="checkbox"/> 2年)
仮申し込み 融資期間	<input type="checkbox"/> 5年
	<input type="checkbox"/> 7年
	<input type="checkbox"/> 10年
その他 伝達事項 等	