「緊急災害短期保証制度」利用確認書

年　　月　　日

栃木県信用保証協会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| （金融機関本支店名）  （支店長名） | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込人名 |  |

１　被害状況

|  |
| --- |
|  |

２　本件借入の必要理由について

|  |
| --- |
|  |

３　申込金融機関の支援状況または今後の支援方針について

|  |
| --- |
|  |