

# 「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

--