

返済条件等の変更ご相談シート

＜事業性融資金＞

年 月 日

埼玉縣信用金庫御中

ご住所

お名前

ご連絡先

返済条件等のご相談事項

※該当箇所に○してください

ご相談の対象	手形貸付 ・ 証書貸付 ・ 当座貸越 ・ その他()
ご相談の内容	返済金額の軽減 ・ 元本の据置き ・ 期限の延長 ・ その他()

※内容を記載してください

具体的なご相談内容	

※内容を記載してください

ご相談に至った経緯	

※内容を記載してください

今後のご返済計画と見通し	

※該当箇所に○してください

経営改善計画書について	①計画策定済 ・ ②今後策定予定 ・ ③策定予定は無い ・ ④その他()		
②の場合	3ヶ月以内・6ヶ月以内・1年以内	④の理由()	

他の金融機関とのお取引状況

金融機関名(支店名)	ご相談の有無	ご相談内容	担当者
()	相談済 ・ 相談予定		
	相談予定はない		
()	相談済 ・ 相談予定		
	相談予定はない		
()	相談済 ・ 相談予定		
	相談予定はない		
他の金融機関への連絡の可否	連絡しても問題ない・連絡不可(理由:)		

※本ご相談シートは返済条件等の変更のご相談にのみ利用させていただきます。

さいしん使用欄

店番	支店名	CIF	検印	受付印