意　　見　　書

静岡県飲食業生活衛生同業組合理事長様

支　部

支部長　　印

年　　月　　日

下記のとおり意見を提出しますのでよろしくお願いします。

項　　目	内　　容		
申　込　金　額	万円 { 設備資金　万円 運転資金　万円		
屋　　号			
会　　社　　名			
氏　　名			
住　　所			
電　話　番　号	（　　）	年　齢	歳
組合加入年月日	年　　月　　日	営業年数	年
審査基準適否	適	否	
用途の適否	適	否	
納　税　状　況	完納	未納	
組合費納入状況	良	否	
意見(具体的に記入)			

組合員ＩＤ	証書ＮＯ	融資ＩＤ	融資ＮＯ	書類ＮＯ