

個人情報照会に関する同意書

年 月 日

恵 那 市 長 様

私は、恵那市小口融資を申し込むにあたり、必要な私個人の情報を融資担当部署の職員が照会することに同意します。

融資申込者：

住所

氏名

印

連帯保証人：

住所

氏名

印