

みやざき経営アシスト取扱依頼書

みやざき経営アシストでの経営支援を依頼致します。

令和 年 月 日

依頼者名		
〒	住所	電話(固定・携帯)
氏名(法人・個人)		
代表者		

※裏面もご記入ください。

※ここから下は、メインの金融機関でご記入ください。

経営支援を協調して行います。

金融機関		
金融機関名	本店	支店
支店長名		
担当者名		
他債権者		
備考		

(協会使用欄)

受付番号

検印	担当

受付印

個人情報取扱に関する同意書

宮崎県信用保証協会 行

令和 年 月 日

記入者 (該当に○)	個人申込人 法人代表者 連帯保証人	住所	
法人の場合		氏名	印
法人名		住所	
		氏名	印
個人の場合		住所	
屋号		氏名	印

私は、宮崎県中小企業支援ネットワーク運営規定に定める経営サポート会議(通称:みやざき経営アシスト、事務局:宮崎県信用保証協会)の開催を申し込むにあたり、以下の事項について同意いたします。

- ① 貴保証協会が、以下に記載する私の個人情報(過去のものを含む)を、以下に記載する利用目的で宮崎県中小企業支援ネットワーク構成機関との間で授受すること。
- ② 会議が不開催もしくは取り下げとなった場合でも、貴保証協会が引き続き私に関する個人情報を利用すること。

個人情報	利用目的
<ul style="list-style-type: none"> ㊦ 氏名・住所、決算に関する情報、他の信用保証協会の利用状況等、保証委託申込書並びに申込時及び申込後提出する書類に記載されたすべての情報 ㊧ 取扱商品・サービス内容・取引先等、経営内容に関する情報 預金残高・融資残高・返済状況等、与信取引内容に関する情報(過去のものを含む) 与信審査・条件変更審査内容・借入期間・金利・弁済額・弁済日等、取引に関する情報 延滞状況を含む取引に関する情報 期限の利益喪失・法的整理・手形不渡等、事故発生に関する情報 所有資産・与信取引状況等、返済能力に関する情報 信用保証協会に対して代位弁済を請求するにあたり必要な情報 ㊨ 保証利用残高・返済状況等、保証利用状況に関する情報 財務評価に関する情報・保証利用可能額等、保証審査に関する情報 ㊩ 保証審査の結果に関する情報 ㊪ 保証条件・保証金額等、利用した保証の内容に関する情報 ㊫ 事故発生事由 ㊬ 代位弁済金額・代位弁済の完了に関する情報等、代位弁済手続において必要な情報 ㊭ 就業状況・収入・負債額・資産保有状況等、求償権の行使に必要な情報 ㊮ 宮崎県中小企業支援ネットワーク構成機関における情報 	<ul style="list-style-type: none"> ㊰ 経営・金融・各種制度利用の相談の受付 ㊱ 保証利用状況の確認 ㊲ 保証利用可能性の確認 ㊳ 保証利用の勧誘 ㊴ 保証審査結果の確認 ㊵ 与信判断・取引管理 ㊶ 保証料率・保証料の算定 ㊷ 返済状況の確認 ㊸ 代位弁済の事実の了知 ㊹ 求償権の管理 ㊺ 会議の開催及び会議前後に行う関係機関との調整

宮崎県中小企業支援ネットワーク構成機関 【令和6年3月31日現在】

県内に本支店のある金融機関(情報授受の対象は依頼者が現在取引中の先に限る)、一般社団法人宮崎県商工会議所連合会及び県内各会議所、宮崎県商工会連合会及び県内各商工会、宮崎県中小企業団体中央会、宮崎県中小企業活性化協議会、公益財団法人宮崎県産業振興機構、宮崎県よろず支援拠点、宮崎県事業承継・引継ぎ支援センター、宮崎県プロフェッショナル人材戦略拠点、INPIT宮崎県知財総合支援窓口一般社団法人宮崎県発明協会、宮崎県弁護士会、宮崎県司法書士会、南九州税理士会宮崎県連合会、宮崎県社会保険労務士会、一般社団法人宮崎県中小企業診断士協会、宮崎県行政書士会、宮崎県信用保証協会(事務局を兼務)、宮崎県(事務局を兼務)

本人確認	<input type="checkbox"/> 公的証明書(運転免許証、マイナンバーカード等)の写しの提出 ※宮崎県信用保証協会の取引先は省略可
------	--