

# 融資見込額診断シート

下記のフォームにご記入の上、FAXにてお送りください。無料にて融資見込額を診断いたします。（FAXによるご回答） 診断結果をご確認いただいたうえで、創業計画書作成（有料）を含む創業融資支援サービスのご依頼を承ります。

※ 対応可能地域：東京都、神奈川県、千葉県、埼玉県

※ 当サービスは融資決定及び融資金額をお約束するものではありません。

※ 記載内容が十分でない場合は診断をいたしかねます。

お名前	
会社名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
事業内容	
同業での経験年数	
開業(予定)年月日	
自己資金 ※ 他人から借りた資金を除いた金額をご記入ください。	万円
融資希望額	万円
連帯保証人	あり ・ なし
その他、ご要望など ありましたら ご記入ください。	

## FAX送信先:03-5472-1893

〒105-0004 東京都港区新橋4-27-2 新正堂本店ビル4F  
税理士法人タクティクス  
電話 03-5472-1892(代表)