

令和 年 月 日

長崎県信用保証協会行

住所

法人名

印

代表者名

(電話番号

)

M c S S 経営診断申請書

当社の令和 年 月期確定決算書について経営診断を申請いたします。

主たる業種： _____

※経営診断に業種の情報が必要となるため、ご記入ください。

住所： _____

※発送先住所を変更する場合のみ、ご記入ください。

協会使用欄	