

매출채권보험 상담 신청서(신청기업용)

1. 기업체 개요

기업체명		대표자		설립일	
법인등록번호		사업자등록번호		전화번호	
사업장주소				E-mail	
당기매출액 (최근 1년 매출액)		업종/업종분류코드		품목	

2. 상담희망 내용

상담 시기	①	년	월	일	시	유선(), 방문()
	②	년	월	일	시	유선(), 방문()
상담 센터	() 신용보험센터					

3. 업무 담당자

신청기업 담당자		직위		연락처	
----------	--	----	--	-----	--

상기 회사는 신용보증기금의 매출채권보험 상담을 신청합니다. 또한,
 혐 상담을 추천하는데 동의합니다.

은행이 신용보증기금에 매출채권보

년 월 일

기업체명	
사업자등록번호	
법인등록번호	
대표자명	(인)

본인확인	(인)
------	-----

