

令和 年 月 日

横浜市信用保証協会 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 _____ 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 : _____

※経営診断に業種情報が必要なため、詳細にご記入ください

発送先住所 : _____

※法人所在地以外に発送をご希望の場合のみ、ご記入ください。