歯科医師会　入会予定の先生へ

愛知県・岐阜県・三重県歯科医師会員のための金融機関

「愛知県医療信用組合」は、新規開業の先生をガッチリ支援します。

郡市区・県・日本歯科医師会と
歯科医師連盟等の入会金融資

金利２．１％（期間５年）

＊金利は長期プライムレートに基づく変動金利、元金均等返済です。
＊*元金返済は、最長１年間の据置ができます。*

医療信からのお願い

＊郡市区歯科医師会長様の入会予定証明をいただいてから融資申込をお願いします。
＊保証人は原則１名をお願いします。
＊ご融資は、審査をさせていただき、ご希望に添えないこともございます。

愛知県医療信用組合に相談下さい

＊その他、土地取得資金、建設資金、医療用機器購入資金、運転資金も支援します。
＊先生の開業時の年齢を考慮し、ご相談のうえ融資期間をご提案します。
お気軽にお問い合わせください。

まずは、お電話を



県歯科医師会員のための

愛知県医療信用組合

名古屋市中区丸の内三丁目５番１８号
愛知県歯科医師会館６Ｆ

電話　０５２－９６２－９５６９

愛知県医療信用組合　検索

（担当、カワサキ）

歯科医師会入会金借入仮申込書

令和　　年　　月　　日

愛知県医療信用組合　御中

		郡市区	歯科医師会
		開業(予定)	令和　　年　　月
ご自宅		ＴＥＬ	(　　)　　－
お名前	(　　) 歳	日中連絡先(携帯電話等)	(　　)　　－
歯科医院名		診療所ＴＥＬ	(　　)　　－
借入ご希望額	資金使途(具体的に)	歯科医師会 県歯科医師会などの	入会金
借入ご希望日	令和　　年　　月　　日	お借入期間	年　　月

お借入明細 ※診療部門以外の住宅・車の借入等をご記入下さい。	お借入先	現在残高	月返済額	資金使途(具体的に)

ご家族構成 ※お子様の学費・その他生活費等を把握させて頂くためのものです。	続柄	お名前	年齢	職業、学校・学部	その他
	配偶者				
	長男				
	長女				
	次男				
	次女				
同居の場合のみ	父				
	母				

ご提出書類	・勤務医の先生－源泉徴収票写し ・開業医の先生 所得税確定申告書写し(以下５ページ) (①第一表、②第二表、③青色申告決算書 ④月別売上（収入）金額及び仕入金額、 ⑤貸借対照表（資産負債調）)　など

※　本書における個人情報は、審査の目的以外には利用しません。

※　ＦＡＸ(052-951-8651)される場合は、お手数ですが当組合に電話連絡をお願いします。

愛知県医療信用組合御中

借入申込人は、地区歯科医師会、県歯科医師会、日本歯科医師会等の入会予定者であることを証明します。

年　　月　　日

(地区名)

＿＿＿＿＿＿歯科医師会

会長　＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞