

ファックス送信状

【 送信日 】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【 送付先 】 東北財務局多重債務者相談窓口

【 お名前 】 _____

【 住 所 】 _____

【 年 齢 】 _____ 歳

【 性 別 】 _____

【 ファックス番号 】 _____

【 他に連絡可能な方法(電話番号など) 】

【 その他参考事項 】 ※ご希望等があればご記入下さい。

多重債務者相談窓口のファックス番号 ※相談を希望する窓口に送信願います。

東北財務局理財部金融監督第三課 022-261-1796

〃 青森財務事務所理財課 017-777-3177

〃 盛岡財務事務所理財課 019-622-7482

〃 秋田財務事務所理財課 018-864-1765

〃 山形財務事務所理財課 023-641-5360

〃 福島財務事務所理財課 024-535-0311