

嘉義市身心障礙者創業貸款個案卡

姓 名：_____電 話：_____

戶籍地址：_____

現 址：_____

貸款金額：_____經營行業：_____

貸款日期：_____償還期限：_____

保 證 人：_____電 話：_____

戶籍地址：_____

現 址：_____

關 係：_____

保 證 人：_____電 話：_____

戶籍地址：_____

現 址：_____

關 係：_____

其 他：_____