

	受付日		受付番号		
所沢市新規創業支援資金融資制度申込書					
			年 月 日		
(宛先)所沢市長					
下記のとおり借入れをしたいので、信用保証付融資を申し込みます。					
記					
申 込 者	フリガナ			設立年月日又は開業年月日(既存/予定)	年 月 日
	法人名又は商号名称			県内営業年月日(既存/予定)	年 月 日
	フリガナ			(市内での営業年数)	(年 月)
	代表者名又は氏名	⑤	代表者生年月日	年 月 日	
	フリガナ			業種〔営業品目〕	[]
	住 所				
	電話番号			許認可	要・不要
	FAX番号			名称	取得(予定)日 年 月 日
	事業所所在地(既存/予定)	TEL	資本金	円	
			従業員数	合計	(家族・役員) (常時) (臨時)
			人	人 人 人	
借 入 申 込 内 容	金融機関			資金使途	運転・設備・併用
	申込金額	円	借入期間	月(据置き)	月)
	借入理由				
業 況 等	金融機関借入金残高	円	借入金月返済額	円	
	※以下の項目は既に事業実績のある事業者の方のみ記入してください。				
	前期決算状況(年 月期)		前々期決算状況(年 月期)		
	売上高	純損益金	売上高	純損益金	
	千円	千円	千円	千円	

所沢市新規創業支援資金融資制度融資依頼書						
金融機関						
様						
上記の申込みについて審査の結果、適当と認められますので融資を依頼します。						
年 月 日						
所沢市長						
<担当 TEL () ⑤ >						
借 入 内 容	申込金額	円		市 の 意 見	財務内容	①良 ②普通 ③不良
	返済方法	一括	回払		売上動向	①増加 ②横ばい ③減少
		(据置き)	月)		収益性	①増加 ②横ばい ③減少
	資金使途	運転・設備・併用	利率	%		
特記事項						