

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

所沢市中小企業融資制度申込書

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

資金名		中小企業支援資金 ・ 災害復興資金 ・ 特別小口資金					
申 込 者	フリガナ		設立年月日又は 開業年月日	年 月 日			
	法人名又は 商号名称		県内営業年月日	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	印	代表者生年月日	年 月 日			
	フリガナ		業種〔営業品目〕	〔 〕			
	住所		許認可	要・不要	名称		
	電話番号				取得日 年 月 日		
	FAX番号		資本金		円		
	事業所所在地	TEL	従業員数	合計人	(家族・役員)人	(常時)人	(臨時)人
	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		
	前期決算状況( 年 月期)		前々期決算状況( 年 月期)				
	売上高	千円	純損益金	千円	売上高	千円	純損益金

所沢市中小企業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

印

<担当 TEL ( ) >

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 (据置き)月		売 上 動 向	①増加	②横ばい	③減少
	資金使途	運転・設備・併用	利率		%	収 益 性	①増加	②横ばい
特 記 事 項								