

様式第1号 (用紙 日本工業規格A4縦型)

伊豆の国市短期経営改善資金申込書

平成 年 月 日

伊豆の国市長 様

申込者の住所

又は所在地

氏名 (印)

(法人の名称及び代表者の氏名)

電話 () 局 番

中小企業者記入欄		申込窓口(金融機関含む)記入欄	
融資申込金額	円	機関名(支店名)	
融資希望期間 (据置期間)	箇月 (箇月)	受理年月日	
返済方法 (いずれかに○)	1月賦 2一括(短期のみ選択可)	設定実収利回り A	年 %
融資希望金融 機関(支店)	第一希望 第二希望	県利子補給率 B	年 %
業種		市利子補給率 C	年 %
従業員数 (組合員数)	人	融資利率 A-B-C	年 %
資本金 (出資金)	円	保証協会記入欄	
営業年数	年	保証諾否	承諾 不承諾
資金用途 (具体的に記入)		保証承諾日	
資金計画	当資金	保証金額	円
	自己資金	保証期間	箇月
	その他借入金	市確認印	
	計		

※ 上記表の各欄は申込者(中小企業者等)及び関係機関が記載してください。

※ 本書及び静岡県中小企業融資制度要綱が定める書類を市長に提示し、確認を受けたうえで、静岡県中小企業融資制度要綱に基づき申込手続きをしてください。