

様式第 1 号

鯖江市中小企業資金融資申込書

年 月 日

鯖江市長 殿

営業所在地

事業所名

代表者名

⑩

電話番号

鯖江市中小企業資金融資条例により下記のとおり資金を借り入れたいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、本融資の申請に当たり、制度の円滑な運営のために必要となる申請者の情報およびその後の償還状況等に関し、鯖江市と取扱金融機関、福井県信用保証協会間での提供および授受行為について、予め同意します。

申込金額	万円	資金名	
融資取扱金融機関		資金使途	1. 運転資金 2. 設備資金
融資期間	年 月～ 年 月	返済方法	年 月から 回月賦(ヵ月据置)
業 種		設立年月	年 月
借入理由			

下欄は記入しないでください。

市内事業所の有無	有 ・ 無	納税状況	完納 ・ 未納
取扱金融機関の意見	可 ・ 否 ()		

決 裁	可 否	可決・否決	課 長	参 事	課 員	係
	融資金額	万円				
	融資期間	年(据置 ヵ月)				