

様式第1号（第4条関係）

掛川市短期経営改善資金申込書

年 月 日

（あて先）掛川市長

住所（所在地）

申込人 氏名(名称)

代表者氏名

㊞

電 話

次のとおり中小企業短期経営改善資金の融資を申し込みます。

なお、融資に関する審査等を目的として、市長が市税等の収納状況に関する情報を取得すること、商工会議所、商工会、取扱金融機関及び静岡県信用保証協会から融資に関する情報を取得すること並びに商工会議所、商工会、取扱金融機関及び静岡県信用保証協会に融資に関する情報を提供することに同意します。

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	箇月	受理年月日	
返済方法 (いずれかに○)	1 元金均等月賦	基準金利 A	%
	2 元利均等月賦	県利子補給率 B	%
	3 一括	市利子補給率 C	%
融資希望金融 機関（支店）	第一希望	融資利率 A-B-C	%
	第二希望	保証協会記入欄	
業 種		保証諾否	承諾 不承諾
		保証承諾日	
従業員数	人	保証金額	円
		保証期間	箇月
資本金 (出資金)	円		
営業年数	年		
資金使途 (具体的に記入)			
資金計画	当資金	円	
	自己資金	円	
	その他借入金	円	
	計	円	

※ 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。

※ 本書及び県が定める書類を市に提示し、確認を受けたうえで、県の定めるところに従って申し込み手続きをしてください。