

掛川市中小企業短期経営改善資金融資申込書

年 月 日

（あて先）掛川市長

住 所
 申込者
 氏 名 ⑩
 電話番号

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		受理年月日	
		基準金利 A	年 %
返済方法 (いずれかに○)	1 元金均等月賦	県利子補給率 B	年 %
	2 元利均等月賦	市利子補給率 C	年 %
	3 一括	融資利率 A - B - C	年 %
融資希望金融機関（支店）	第一希望 第二希望	保証協会記入欄	
業種		保証諾否	承諾 不承諾
従業員数	人	保証承諾日	
資本金		保証金額	円
営業年数	年	保証期間	箇月
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	