

様式第1号

東伊豆町短期経営改善資金融資申込書

年 月 日

東伊豆町長 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 (措置期間)	箇月	受理年月日	
	(箇月)	基準金利 A	%
返還方法 (いずれかに○)	1月賦	県利子補給率 B	%
	2一括	町利子補給率 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	
		保証金額	円
従業員数 (組合員数)	人	保証期間	箇月
資本金 (出資金)	円		
営業年数	年		
融資使途 (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。

※申込窓口は、要綱の定めにより、この申込書に信用保証協会が定める書類が添付されていることを確認の上、静岡県信用保証協会本支店へ提出してください。