様式第１号（第６条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 飯能市受付日 | 　　　　年　　月　　日 | 受付番号 |  |
| **飯能市中小企業制度融資申込書**　　　　 　　年　　月　　日（宛先） 飯 能 市 長下記のとおり借入したいので、信用保証付融資のあっせんを申し込みます。 |
| 申込保証制度（○印） | １　一般（市町村制度金融保証）２　特別小口資金（市町村小口企業保証） |
| 申込者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)法人名又は商号名称 |  | 設立年月日又は生年月日 | 　年　月　日 |
|  |
| 県内営業年月日(現在地での営業年数) | 　年　月　日(　　年　か月) |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ）代 表 者氏 名 |  |
| 　　　 |
| 業種(営業品目) | 業（　　　　　） |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)住　所 |  |
| 〒電話　　　(　　) | 資　本　金 | 　　　　千円 |
| 保証協会利用(○印) | 有　・　無 |
| 許 認 可(○印) | 有　・　無 |
| 事業所所在地 | 〒電話　　　(　　) | 許認可の名称（取得日） | （ 　　年　月　日） |
| 従業員数 | 　　　　　　 人 |
| 県外及び従前の所在地 |  | 内　　訳 | 家族･役員　　人常時　　　　 人臨時　　　　 人 |
| 借入内容 | 金融機関 | 　　　　　銀行･金庫　　　　支店 |
| 申込金額 | 　　　　　　　　　　　　　 円 | 資金使途（○印）〔内　容〕 | １　運転資金２　設備資金〔　　　　　　〕 |
| 借入期間 | 　　　　　か月　(据置　　か月) |
| 借入理由 | 　 |
| 連帯保証人有□　無□ | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)　 | 生年月日 | 申込者との関係 | 職業(年収) |
|  | 　　年　　月　　日 |  | ( 　　　　　千円) |
|  |
| 業況 | 決算状況 | 前期決算状況(　　年　　月期) | 前々期決算状況(　　年　　月期) |
| 売上高　　　　千円 | 純損益金　　千円 | 売上高　　　　千円 | 純損益金　　 千円 |
| 主な得意先 | 　　　　　　(　　％) | 　　　　　　(　　％) | 　　　　　　(　　％) |

申込要件チェック欄…以下の内容をご確認いただき、該当する項目に✔を入れてください。

□ 上記の融資条件等について、事前に取扱金融機関に相談済みである。

□ 本制度の申込条件を満たしている。

□ 埼玉県保証協会の保証対象となる要件を満たしている。

※上記の要件を満たしていても、市の調査により金融機関にあっせんができない場合や、金融機関や保証協会の審査により融資を受けられない場合があります。