様式第1号

松崎町短期経営改善資金申込書

　　年　　月　　日

　　松崎町長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 申込人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　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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(据置期間) | ケ月(　　　　　　　　ケ月) | 受理年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 基準金利A | ％ |
| 返済方法(いずれかに○) | 1　月賦2　一括(短期のみ選択可) | 県利子補給率B | ％ |
| 町利子補給率C | ％ |
| 融資希望金融機関(支店) | 第一希望第二希望 | 融資利率A－B－C | ％ |
| 保証協会記入欄 |
| 業種 | 　 | 保証諾否 | 承諾　不承諾 |
| 保証承諾日 | 　　年　　月　　日 |
| 従業員数(組合員数) | 人 | 保証金額 | 円 |
| 保証期間 | ケ月 |
| 資本金(出資金) | 円 | 町確認印 |
| 営業年数 | 　 |
| 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町に提示し、確認を受けたうえで、県の定めるところに従って申込手続きをしてください。