



中川村商工業振興資金融資あっせん借入申込書

令和 年 月 日

中川村長 殿

(ふりがな)

代表者氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

-

-

保証の申込

この申込書をもって、長野県信用保証協会に対する保証申込書に代えます。

所在地

(ふりがな)

企業名

申込資金名			申込金額			円
借入希望時期	令和 年 月 日		借入希望 金融機関名			
借入期間	か月据置	回月賦返済(計 月)	資金使途	設備資金・運転資金		
資金を必要とする理由 (具体的に)	設備資金の場合 代金支払予定日 令和 年 月 日					
資金調達方法	所要額	内 訳	融資希望額	自己資金	その他	自己資金・その他の資金の調達方法
	千円		千円	千円	千円	
許認可等	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 有 (当該事業に係る許認可証等取得し、適法に事業を営んでいることを宣誓します)					
企業の 状況	業種	取扱品目		開業年月	年 月	
	資本金	千円	従業員数	常用(役員・家族除) 人 常用(役員・家族) 人 臨時(パート含) 人	納税滞納状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	村制度資金利用状況		回	未返済額 千円	預金 千円	借入金 千円
(取 引 年 間 状 況)	主要仕入先 (市町村)	仕入額	支払方法	主要販売先 (市町村)	販売額	回収方法
		千円	現金 %		千円	現金 %
		千円	手形 %		千円	手形 %
	千円	サイト %		千円	サイト %	
連 帯 保 証 人	住所					
	(ふりがな)					
	氏名					印
	生年月日	年 月 日				年 月 日
	電話番号	()	-	()	-	
	申込人との関係	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	職業及び年収	・ 年収 千円		・ 年収 千円		
所有不動産	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	時価合計 千円	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	時価合計 千円		
負債残高					千円	

1 資金使途欄は該当するものを○で囲んでください。

2 連帯保証人欄は保証人本人が記入してください。

3 申込者が中小企業団体等の場合は、企業の状況の従業員数欄に組合員数を併記してください。

中振第 号

年 月 日

様

本申込について、あっせんが決定したため、融資してください。

(利率 % 利子補給 %適用)

中川村長