

別記

第1号様式（第6条関係）

中小企業制度資金融資申込書

年 月 日

（融資申込受付機関の長）殿

申込者 住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

業 種

電話番号

鹿児島県中小企業制度資金について、下記のとおり融資を受けたいので、鹿児島県中小企業制度資金融資要綱第6条の規定により、関係書類を添えて融資を申し込みます。

記

1 資金の種類

2 申込金額

万円

3 借入期間

年（うち据置 月）

4 償還方法

（一括・均等分割）

5 資金使途

6 取扱金融機関（支店名）

融資申込受付機関確認欄

受付年月日 年 月 日

次の事項について、チェック欄□にレ印を付してください。

- 資本金又は従業員数のいずれかが中小企業者に該当する。
- 中小企業信用保険法の規定上、保証対象とならない業種ではない。
- 県内において現に営む事業を1年以上営業している。  
中小企業振興資金及び小規模企業活力応援資金にあつては6か月以上、創業支援資金及び事業承継対策資金にあつては県内事業者である。
- 県民税及び市町村民税を完納している。
- 許認可等が必要な業種は、その許認可等を受けている。
- 添付書類はそろっている。

上記事項を確認しました。

融資申込受付機関（支店・支所）

担当者氏名

電話番号