

滋賀県中小企業振興資金借入申込書

年 月 日

取扱金融機関の長 様

滋賀県中小企業振興資金融資要綱第10条の規定により資金を借りたいので、次のとおり申込みます。

借入申込者	企業名または組合名（ふりがな）	代表者名（ふりがな）
	年 月 日生 歳	
	住所（法人の場合には本社登記地、個人の場合には住所地を記入してください） 〒 電話	
事業所所在地（住所と事業所所在地が異なる場合に記入してください） 〒 電話		

資金名	経営支援資金（ <input type="checkbox"/> 経営者保証非提供促進枠 ）
	セーフティネット資金（ <input type="checkbox"/> 経営力強化新規枠 <input type="checkbox"/> 経営力強化借換枠 ）
	政策推進資金（ <input type="checkbox"/> 事業承継枠 <input type="checkbox"/> 再生支援枠 <input type="checkbox"/> がんばる企業応援枠）
	短期事業資金（ <input type="checkbox"/> 通常枠 <input type="checkbox"/> 手形・電子記録債権割引枠 <input type="checkbox"/> 中東情勢影響対応枠 ）

申込内容	種類	金額	融資期間	うち据置期間	償還方法	保証・担保等
	<input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 借換		円	年 か月	か月	<input type="checkbox"/> 割賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還
融資利率	年 %	借入希望金融機関	銀行 本店 信用金庫 支店 信用組合			

資金使途	内容	金額
		千円

この融資申込みに当たり、申込みの受付、融資の審査および融資後の債権管理に必要となる借入申込者（法人の場合にあつては、代表者を含む。）の情報が、取扱金融機関、滋賀県信用保証協会および滋賀県の間で授受されることについて、同意します。

(代表者名)

(受付機関確認欄)

本申込書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていることおよび情報授受への同意について次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）	