

記入例

裏面も必ずつけてください
(両面印刷可)

第1号様式 (第6条関係)

(表)

調布市長 宛

令和〇年〇月〇日

法人:登記上の住所
個人:住民票と同一住所

申請者

住所(本店所在地)
フリガナ
申請人(法人・個人)名
役職名・代表者氏名(法人の場合)
電話番号(固定)
電話番号(携帯)

調布市国領町2-5-15 コクティ3F
サンキョウロウトウシエンセンター
株式会社産業労働支援センター
代表取締役 調布 太郎
042-443-1217
090-0000-0000

実印

法人:法人の実印
個人:個人の実印
(印鑑証明書と同一)

調布市中小企業事業資金融資あっせん申請書(法人・個人)

調布市中小企業事業資金融資あっせんを受けたいので、調布市中小企業事業資金融資あっせん条例施行規則第6条の規定により、次のとおり申請します。

開業融資の場合 2に〇し、(1)(2)の該当するものに〇

融資資金の種類	1 普通融資資金		2 開業融資資金 (1) 新規開業 (2) 開業1年未満	
事業所の概要	事業形態	1 法人		2 個人
	設立年月日(開業予定年日)	令和〇年〇月〇日	役員数(事業主・家族従業員数)	1人 従業員数 2人
	資本金(法人の場合)	1,000万円	業種(取扱品目)	〇〇業
	事業所所在地(開業予定地)	調布市国領町2-5-15 コクティ3F 電話番号 042-443-1217		
融資資金の内容	希望特定金融機関	〇〇 銀行 信用金庫 〇〇 支店		
	申請金額	運転と設備資金を合計した金額を記入 500万円	償還期間	6 箇月据置き後 78 箇月払い
	資金使途	1 運転資金のみ	2 設備資金のみ	3 運転・設備併用資金
	申請金額	運転資金 200万円	設備資金(見積書の範囲内の金額) 300万円	融資を必要とする理由 〇〇のため
連帯保証人	代表者	フリガナ氏名 調布 太郎	電話番号 090-0000-0000	
※法人の代表者	住所	〒(182-0000) 調布市〇〇〇-〇〇-〇 △△ハイツ101	生年月日 昭和〇年〇月〇日	

本店所在地とは別の事業所がある場合記入

従業員数はパート・アルバイト等(事業の経営上不可欠な人員は従業員に含む)

償還期間:
開業:84ヶ月以内(据置12ヶ月含む)
普通:84ヶ月以内(据置6ヶ月含む)
例)0箇月据置き後84箇月払い

連帯保証人欄は法人申請の方のみ記入
実印は代表者個人のもの(印鑑証明書と同一のもの) 個人事業は記入、押印不要

上記申請に基づき受けた融資を一括繰上償還した場合は、裏面のとおりに誓約します。

申請者

申請人(法人・個人)名
代表者氏名(法人の場合)

株式会社産業労働支援センター
代表取締役 調布 太郎

実印

受付年月日 年 月 日

法人申請:法人名・役職・代表者名記入。法人の実印押印
個人申請:個人名を記入。個人の実印押印
(実印は印鑑証明書と同一のもの)

裏面も必ずつけてください
(両面印刷可)

(裏)

誓 約 事 項

1 保証料の返還について

- (1) 融資された資金を一括繰上償還した場合は、信用保証協会に対して相当する保証料の返戻を求めます。
- (2) 返戻された保証料のうち市から補助を受けた割合に応じた額は、速やかに市に返還します。

2 個人情報等の取扱いについて

- (1) 保証料の返還に関して、市が私又は当社の返戻保証料額、当初保証料額及び返戻処理日について、東京信用保証協会に照会することに同意します。
- (2) 市が相当と認める期間内に市に返還すべき額を返還していない場合でこの申請書に記載の電話番号で連絡がとれないときは、市の各部署及び関係機関で保有している私の個人情報を利用して調査（転居先の調査を含む。）することに同意します。