

【法人】
記入例

中小企業事業資金あっせん申請書

登記簿謄本に
記載されている住所

2023年 6月 1日

立川市長 殿

中小企業事業資金のあっせんを受けたいので、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、関係書類を添えて次のとおり申請します。

商号 又は 屋号	名	フリガナ カフシキガイシャタチカワ	事業所 の 所在地	立川市泉町1156番地の9		
	称	株式会社立川 <small>実印(法人) 実印人</small>		電話番号 (042) 528-4317		
法人代表者 又は 個人事業者	氏名	フリガナ タチカワ タロウ 代表取締役立川 太郎 <small>実印(個人)</small>	住所			
	生年月日	1963・4・12		電話番号 () -		
資金種類	資金名	運転資金	事業略歴	業種	内装工事業	
	用途(具体的に)	仕入れのため		事業開始	H16 年 4 月	
	借換資金をご利用の方は下の欄に借換元の保証番号を記入してください		現在地営業年数	10 年		
			資本金(法人)	300 万円		
			従業員数	5 人(家族従業員)		
都制度 連携	東京都中小企業制度融資との連携		申請金額	750 万円	残高の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 東京都小規模事業融資(小口)と連携 <input type="checkbox"/> 東京都創業融資(創業)と連携 貸付期間(.....)か月		希望する 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	立川支店 担当者 〇〇	
連帯	私は、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、連帯保証人となることを誓約します。					
	フリガナ タチカワ タロウ 立川 太郎 <small>実印 実印</small>	住所	立川市錦町3丁目2番26号 電話番号 (042) 523-2111			
個人情報 提供に 関する 注意事項	1 立川市は、申請に関する書類及び情報を必要に応じて希望する金融機関及び信用保証協会に提供します。 2 上記1により書類・情報の提供を受けた金融機関及び信用保証協会は、審査の進捗状況及び結果、融資実行後の回収並びに申請人及び連帯保証人に関する情報を必要に応じて立川市に提供します。					

都制度融資と連携する場合はどちらかにチェック
創業の場合は貸付期間もご記入ください。

万単位

立川市融資あっせん制度の利用残高

・法人代表者(原則)
・法人代表者の個人印

(注) 借入期間、返済回数等は、あっせん決定後に金融機関と相談し、決定してください。

市処理欄	あっせん番号	受付区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	受 付 印
	特記事項		

※控えが必要な場合は、この申請書を2部提出してください。1部に受付印を押してお返しします。

【個人】
記入例

中小企業事業資金あっせん申請書

2023年 6月 1日

立川市長 殿

中小企業事業資金のあっせんを受けたいので、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、関係書類を添えて次のとおり申請します。

商号又は屋号	名	フリガナ リカーショップタチカワ	事業所の所在地	立川市泉町1156番地の9	
	称	リカーショップ立川 (実印(法人))		電話番号 (042) 523-2111	
法人代表者又は個人事業者	氏名	フリガナ タチカワ ジロウ	住所	立川市錦町3丁目2番26号	
	名	立川 次郎 (実印(個人))		電話番号 (042) 528-4317	
資金種類	資金名	運転資金	事業略歴	業種 小売業	
	用途(具体的に)	仕入れのため		事業開始 H16 年 4 月	
	借換資金をご利用の方は下の欄に借換元の保証番号を記入してください		現在地営業年数 10 年	資本金(法人) _____ 万円	
	都制度融資と連携する場合はどちらかにチェック 創業の場合は貸付期間もご記入ください。	万単位	従業員数 3 人 (家族従業員 2 人)		
都制度連携	東京都中小企業制度融資との連携	申請金額	750 万円	残高の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 東京都小規模事業融資(小口)と連携 <input type="checkbox"/> 東京都創業融資(創業)と連携 貸付期間(.....)か月	希望する金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	立川支店 担当者 〇〇	
連帯保証人	私は、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、連帯保証人として誓約します。				
	氏名	フリガナ _____ 実印 _____	住所 _____ 電話番号 () _____	立川市融資あっせん制度の利用残高	
個人情報提供に関する注意事項	1 立川市は、申請に関する書類及び情報を必要に応じて希望する金融機関及び信用保証協会に提供します。 2 上記1により書類・情報の提供を受けた金融機関及び信用保証協会は、審査の進捗状況及び結果、融資実行後の回収並びに申請人及び連帯保証人に関する情報を必要に応じて立川市に提供します。				

(注) 借入期間、返済回数等は、あっせん決定後に金融機関と相談し、決定してください。

市処理欄	あっせん番号	受付区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付印
	特記事項		

※控えが必要な場合は、この申請書を2部提出してください。1部に受付印を押してお返しします。

中小企業事業資金あっせん申請書

年 月 日

立川市長 殿

中小企業事業資金のあっせんを受けたいので、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、関係書類を添えて次のとおり申請します。

商号 又は 屋号	名	フリガナ			事業所 の 所在地	電話番号（ ） —			
	称	実印(法人)							
法人代表者 又は 個人事業者	氏名	フリガナ			住 所	電話番号（ ） —			
	生年月日	. .							
資金種類	資金名	_____			事業略歴	業種			
	用途(具体的に)	_____				事業開始年.....月			
	借換資金をご利用の方は下の欄に借換元の保証番号を記入してください					現在地営業年数年			
							資本金(法人)万円		
							従業員数.....人(家族従業員.....人)		
				申請金額			万円	残高の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
都制度 連携	東京都中小企業制度融資との連携				希望する 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合			
	<input type="checkbox"/> 東京都小規模事業融資（小口）と連携 <input type="checkbox"/> 東京都創業融資（創業）と連携 貸付期間(.....)か月								
連 帯 保 証 人	私は、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、連帯保証人となることを誓約します。								
	氏名	フリガナ			住 所	電話番号（ ） —			
個人情報 提供に 関する 注意事項	1 立川市は、申請に関する書類及び情報を必要に応じて希望する金融機関及び信用保証協会に提供します。								
	2 上記1により書類・情報の提供を受けた金融機関及び信用保証協会は、審査の進捗状況及び結果、融資実行後の回収並びに申請人及び連帯保証人に関する情報を必要に応じて立川市に提供します。								

(注) 借入期間、返済回数等は、あっせん決定後に金融機関と相談し、決定してください。

市処理欄	あっせん番号	受付区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	受 付 印
	特記事項		

※控えが必要な場合は、この申請書を2部提出してください。1部に受付印を押してお返しします。