

【 法人 】 記入例

中小企業事業資金あっせん申請書

2022年6月1日

登記簿謄本に
記載されている住所

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「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 株式会社立川 実印(法人)	事業所の所在地	立川市泉町1156番地の9	
	称		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 印(個人)	住所		
	生年月日	1963・4・12	電話番号	() -	
資金種類	資金名	商店会加入者特別資金	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(注)	必ず記入 300 万円	
			従業員数	5 人 (家族従業員 2 人)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 商店会に加入している場合は、どちらかにチェック <input type="checkbox"/> 商店会加入について <input type="checkbox"/> この申込に際して新たに加入した。 <input checked="" type="checkbox"/> 既に参加していた。	申請金額	750 万円	残高の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
		希望する金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 立川支店 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	担当者	立川 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
連帯	私は、下記「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 実印	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・情報を必要に応じて希望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・結果、融資実行後の回収及び申請人・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
	特記事項		付 印

【 個人 】
記 入 例

中小企業事業資金あっせん申請書

2022年6月1日

立川市長 殿

中小企業事業資金(**屋号がある場合は記入**)で、 **主たる事業所の住所** 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 立川 次郎 (実印個人)	住所	立川市錦町3丁目2番26号	
	生年月日	1963・4・12	電話番号	(042) 528 - 4317	
資金種類	資金名	小規模事業者支援資金	事業略歴	業種	小売業
	使途(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	
			従業員数	3 人(家族従業員 2 人)	
<input type="checkbox"/> 商店会に加入している場合は、どちらかにチェック <input type="checkbox"/> この申込に際して新たに加入した。 <input checked="" type="checkbox"/> 既に参加していた。			申請金額	350 万円	残高の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
			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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
連帯保証人	私は、下記「個人情報提供に関する注意事項」に同意のうえ、連帯保証人を誓約します。				
氏名	フリガナ	住所	立川市融資あっせん制度の利用残高		
氏名		実印	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・情報を必要に応じて希望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・結果、融資実行後の回収及び申請人・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	受付印
	特記事項	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	

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、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				
	称	実印(法人)					電話番号 () -
法人代表者 又は 個人事業者	氏名	フリガナ	住 所				
	生年月日	実印(個人)					電話番号 () -
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
				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		店 担当者
※商店会の加入について							
<input type="checkbox"/> この申込に際して新たに加入した。 <input type="checkbox"/> 既に参加していた。							
連 帯 保 証 人	私は、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 () -			
	実印						
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により書類及び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		