

第1号様式乙（表）（第6条関係）

小口事業資金融資あっせん申込書

年 月 日

（あて先）昭 島 市 長

昭島市小口事業資金融資要綱により、次のとおり事業資金の融資のあっせんを受けたいので、関係書類を添えて申し込めます。

申 込 者	所在地			
	名称及び代表者の氏名	フリガナ		
	電話番号		事務担当者	

あっせんを希望する事業資金の金額、種類及び期間並びに融資を必要とする理由												
申込金額	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>								種類	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> 開業資金		
融資期間			東京信用保証協会の保証残高	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>								
必要な資金の調達先			融資を必要とする理由									
あっせん資金	円											
自己資金	円											
他の金融機関からの借入	円											
その他	円											
合計	円											
申 込 者 の 資 格	事業所等の名称			代表者の氏名	フリガナ							
	資本金											
	主たる事務所の所在地			事業所等の所在地								
		電話番号			電話番号							
	業種	<input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
	主な取扱商(製品)			創業年月日	年 月 日							
	従業員数	事務員（ ）人・工員（ ）人・店員（ ）人・計（ ）人										
課税状況	年度			年度								
	法人市民税額		円	固定資産税額		円						
備考												

第1号様式乙（裏）

事業所又は主たる事務所の位置図（分かりやすい目標を明示してください。）

連 帯 保 証 人

私は、申込者がこの申込みにおいて係るあっせんにより融資を受けた事業資金の返済につき、保証人として申込者と連帯してその支払いの責任を果たし、昭島市に迷惑をかけることを誓約します。

年 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	Ⓜ	電話番号	
住所		申込者との関係	
職業		年度 市民税額	円

- 注意
- 1 該当する口にレ印を記入し、必要事項を記入してください。
 - 2 申込者及び連帯保証人の印鑑は、実印（印鑑登録してある印鑑）を押してください。
 - 3 昭島市中小企業事業資金融資条例及び昭島市小口事業資金融資要綱による事業資金の融資を受けている方又は連帯保証人となっている方は、この申込みの連帯保証人にはなれません。
 - 4 この申込書及び添付書類は、それぞれ2通提出してください。
 - 5 提出された書類は、お返しすることができません。