

市町村受付日	令和 年 月 日	受付番号	令和 年 月 日				
川越市中小企業中口事業資金融資申込書 (口事業承継枠)							
(提出先) 川 越 市 長							
下記のとおり借入したいので、信用保証付融資を申し込みます。							
申 込 者	(フリガナ) 法人名又は 商号名称	生年月日(個人)		年 月 日			
	(フリガナ) 代表者 氏名等	設立年月日(法人)		年 月 日			
	(フリガナ) 事業所 所在地	市内営業年月日		年 月 日			
	(フリガナ) 代表者 等住所	(現在地での営業年数)		(年 月 日)			
	電話 ()		業種(営業品目)		業()		
電話 ()		資本金		千円			
市外及び従前の所在地							
許 認 可 等	有	名称	人 数	役員・家族	従業員数 (役員・家族を除く)	うち常時	うち臨時
	無	取得日		人	人	人	人
借 入 内 容	金融機関	銀行・信用金庫	支店	資金用途	運転・設備・運設()		
	申込金額	円	借入期間	ヶ月(据置 ヶ月)			
連 帯 保 証 人	氏名(フリガナ)		生年月日	職業	年収	申込人との関係	資産
			年 月 日		千円		土地 建物
			年 月 日		千円		m ² m ²
			年 月 日		千円		土地 建物
業 況	前期決算状況(年 月期)			前々期決算状況(年 月期)			
	売上高	千円	純利益金	千円	売上高	千円	純利益金

川越市中小企業中口事業資金融資依頼書 (口事業承継枠)						
令和 年 月 日						
金融機関 様						
上記の申込みについて審査の結果、適当と認められますので融資を依頼します。						
川 越 市 長 印						
〈 担当 TEL () 〉						
金融機関	銀行		市 町 村 の 意 見	資本金及び従業員数について		適・否
	信用金庫			事業所の所在地及び業歴について		適・否
申込金額	円	利率	%	保証対象業種について		適・否
借入期間	ヶ月(据置 ヶ月)	返済	回数	市税について		適・否
資金用途	運転・設備・運設		回数			適・否