様式第１号（第１０条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市受付日※ | 年　　月　　日 | 受付番号※ | 　 | 　 |
| 熊谷市中小企業小口事業資金融資申込書年　　月　　日　　熊谷市長　　　　　　　　　　宛以下のとおり融資を申し込みます。 |
| 申込者 | フリガナ | 　 | 生年月日又は設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 法人名又は商号名称 | 　 |
| フリガナ | 　 | 県内営業年月日（現在地での営業年数） | 　　　年　　月　　日（　　　　　　年　　　　か月） |
| 氏名等代表者 | 　 |
| 住所 | 　電話番号 | 業種（営業品目） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所在地 | 電話番号 | 資本金 | 千円 |
| 県外及び従前の所在地 | 　 |
| 許認可有・無 | 名称　　　　　取得日 | 従業員数 | 人 | （家族・役員）人 | （常時）人 | （臨時）人 |
| 借入内容 | 金融機関 | 銀行・金庫・組合　　　　　本・支店 | 資金使途 | 運転・設備〔　　　　　　〕 |
| 申込金額 | 円 | 借入期間 | か月　　（据置　　　　か月） |
| 借入理由 | 　 |
| 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 | 純損益金千円 | 売上高千円 | 純損益金千円 |
| （注）　※欄は、記入しないこと。 |

|  |
| --- |
| 同意書　私は、熊谷市中小企業小口事業資金融資規程による融資に係る審査のため、熊谷市が、市税及び国民健康保険税の滞納の有無について確認すること、並びに官公署、金融機関その他関係機関に照会することについて同意します。熊谷市長　小林　哲也　宛　　　　　　年　　月　　日　申込者　住所又は所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 依頼番号 | 　　第　　　　号 |
| 融資依頼書年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　様　上記の申込みについて、熊谷市中小企業小口事業資金融資規程第１３条第１項による審査の結果、適当と認められますので融資を依頼します。　　熊谷市長　　　　　　　　　印　　　（担当　　　電話番号　　　　　　） |
| 金融機関 | 銀行金庫組合 | 本・支店 | 意　　　　見 |  |
| 申込金額 | 円 | 利率 | ％ |
| 借入期間 | か月　（据置　か月） |
| 返済方法 | 一括・分割 |
| 資金使途 | 運転・設備・運搬 |

（注）　※欄は、記入しないこと。