様式第2号

年　　月　　日

南伊豆町長　　　　　様

申込者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名

（法人の名称及び代表者の氏名）

電話（　　　　）　　局　　　　　　　　番

|  |  |
| --- | --- |
| 中小企業者記入欄 | 申込窓口（金融機関含む）記入欄 |
| 融資申込金額 | 円 | 機関名（支店名） |  |
| 融資希望期間 | 箇月 |  |  |
| 設定実収利回り　　Ａ | 年　　　　　　　　％ |
| 返済方法（いずれかに〇） | １　月賦　　　　　　　　　２　一括（短期のみ選択可） | 町利子補給率　　　Ｂ | 年　　　　　　　　％ |
| 融資利率　　　Ａ－Ｂ | 年　　　　　　　　％ |
| 融資希望金融機関（支店） | 第一希望第二希望 | 保証協会記入欄 |
|  | 承諾　　不承諾 |
| 業種 |  |  |  |
|  | 円 |
| 従業員数（組合員数） | 人 |  | 箇月 |
| 町受付印 |
| 資本金（出資金） | 円 |
| 営業年数 | 年 |
| 資金使途（具体的に記入） |  |
| 資金計画 | 当資金 | 円 |
| 自己資金 | 円 |
| その他借入金 | 円 |
| 計 | 円 |

申込者は、融資手続き、利子補給金交付手続き、融資枠管理及び制度融資に関する調査・研究を行なう範囲で、町が申込窓口及び静岡県信用保証協会からこの融資に関する情報を取得すること並びに申込窓口及び静岡県信用保証協会にこの融資に関する情報を提供すること、また、本申請にあたり申請者の町税の納付状況に関する事項について、南伊豆町が調査することに同意します。

※　上記表の各欄は申込者（中小企業者等）及び関係機関が記載してください。

※　本書に協会が定める書類を添えて、町に提出してください。