NO.

加茂市中小企業経営強化資金融資に係る認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　年 　　月　 　日

加茂市長　　藤　田　明　美　様

　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　加茂市中小企業経営強化資金の融資を受けたいので、認定をお願いします。

記

　　　１．会社名

　　　２．業種

　　　３．資本金額

　　　４．従業員数 　　　　　　　　　　　　　　人

　　　５．融資希望額 　　　　　　　　　　　　　　 千円

　　　６．融資希望金融機関名

加茂市中小企業経営強化資金融資に係る認定書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商　　第 　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　 年 　　月 　　日

上記の申請者は、加茂市中小企業経営強化資金の融資対象者であることを認定します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　加茂市長　　藤　田　明　美　　印

〇借入内容

|  |  |
| --- | --- |
| 認定申請者 | 所在地（住所）  会社名（氏名） |
| 借入希望額 | 千　円 |
| 資金使途 | □運転資金　／　□設備資金　／　□運転・設備資金 |
| 償還期間 | カ月（含む据置　　　カ月） |
| 融資希望年月日 | 年　　　　月　　　日 |
| 取扱金融機関名 |  |
| 信用保証 | 新潟県信用協会の保証　（□有　／　□無　） |

〇経営強化の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 経営強化の内容 | □新技術・新製品  □新事業  □販路開拓  □設備投資  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具体的な内容 |  |

〇財務の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 今　　期 | 前　　期 |
| 売上高 | 千円 | 千円 |
| 営業利益 | 千円 | 千円 |
| 経常利益 | 千円 | 千円 |

　※添付書類：決算書（法人）・確定申告書の写し（個人事業主）