

制度資金受付票

1. 企業概要

企業名		代表者名	(生年月日:昭・平 年 月 日)		
所在地		電話番号	()		
住所地 (個人事業主のみ)		決算期	月	業種	
資本金 (法人のみ)	万円	設立年月日	昭・平・令	年	月 日
従業員数 (法人:役員を除く、個人:3親等以内の家族を除く)		名	以前に制度 資金を利用して	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
所在地以外の 事業所の有無	有・無	「有」の場合の事業所の所在地			
経理の方法	<input type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 (税理士等に委託・自己処理・商工会議所)				
融資希望 金融機関	銀行・信金 県信・他		支店	連絡先	電話番号: 担当者名:

2. 申込資金名

申込資金名		申込金額	万円	必要時期	・ ・
資金使途	運転・設備 (着工予定・・) (完了予定・・)				
→設備資金の改装の場合 所有・賃貸 →契約書の写し(原状回復)					
資金を必要とする理由(具体的に)			書類提出予定	・ ・	
以下ご一読いただき、 <input type="checkbox"/> チェック欄へ✓点をいれてください。					
<input type="checkbox"/> 諏訪市中小企業融資制度の使用する資金内容を事業者へ説明し、事業者にご理解いただいた。					
<input type="checkbox"/> 申込人の資格を満たしている。(金融のしおり参照) ※ <input type="checkbox"/> 市税等を完納している。					
<input type="checkbox"/> 対象とならない主な資金使途が含まれていない。(金融のしおり参照)					
<input type="checkbox"/> 複数回利用可能(一般事業・小規模事業・経営安定借換)資金以外の融資を受けていない。					
<input type="checkbox"/> 保証協会へ事前に相談を行っている。(担当者名:)					
※設備投資促進資金の「先端機器等」設備資金は、事前に事業計画書とカタログ・仕様書等の提出が必要です。					
申請書交付	済・未		設備完了届交付	済・未	

3. 提出受付

受付年月日	令和 年 月 日	受付者	
-------	----------	-----	--