

(様式第1号 連鎖倒産枠用)

青森県経営安定化サポート資金 特別保証融資制度申込書

令和 年 月 日

青森県信用保証協会会長 殿

住 所

申込者名

代表者名

連絡先

(担当者:)

青森県経営安定化サポート資金に係る融資を受けたいので、青森県経営安定化サポート資金特別保証融資制度要綱5の規定により「申込書」を提出します。

なお、本申込書及び添付資料に記載された個人情報は、青森県のほか、融資審査のため取扱金融機関、保証審査のため青森県信用保証協会及び経営相談指導のため商工会議所又は商工会が授受することに同意します。

記

1 申込者の概要

- (1) 資 本 金 千円
(2) 従 業 員 数 人
(うち常用従業員 人、うち臨時従業員 人)
(3) 業 種
(4) 主たる事業内容
(5) 設 立 年 月 日 年 月 日

2 申込金額 千円 (3,000万円以内)

3 資金使途の内容 (具体的に記入)

4 借入予定金融機関名

5 借入希望時期 年 月 日

6 借入希望期間 (据置)

7 融資の要件（(1)及び(2)の要件を満たすもの）

(1) 連鎖倒産枠

倒産した企業に対し売掛債権等を有しているもの又は倒産した企業との取引依存度が10%以上であるもの

① 倒産した企業名

② 倒産年月日 年 月 日

③ ア 倒産した企業に対する売掛債権等の額 千円

イ 倒産した企業との取引依存度 % (A/B)

A 年 月 日から 年 月 日までの取引額等 千円

B 上記期間中の全取引額等 千円

(2) 資金繰りの改善が図られること

(具体的に記入)

8 添付書類

合計残高試算表（損益計算書、貸借対照表）、総勘定元帳、月別売上実績又は資金繰り表の写し等、状況を具体的に証明できる書類