

(様式第1号)

青森県伴走支援型借換資金 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:)

青森県伴走支援型借換資金に係る融資を受けたいので、青森県伴走支援型借換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 申込対象 (該当の□に✓印)

- セーフティネット保証4号
セーフティネット保証5号
一般枠 (売上高減少)
一般枠 (売上高総利益率減少)
一般枠 (売上高営業利益率減少)

3 申込金額 千円 (1億円以内)

4 資金使途 (運転・設備) 該当に○印

- 内訳 ①青森県特別保証融資制度に係る既往借入金の借換 千円
②青森県信用保証協会保証付き既往借入金 (①を除く。) の借換 千円
③新規資金 千円

5 借入予定金融機関名

6 借入希望時期 年 月 日

7 借入希望期間 (据置)