



年 月 日

取扱金融機関 様

住所又は所在地

申込者 氏名（法人等にあつては名称及び代表者氏名）

茅ヶ崎市茅ヶ崎1-2-3

有限会社茅ヶ崎商店 代表取締役茅ヶ崎太郎

電話 0467（12）3456

茅ヶ崎市中小企業振興資金を次のとおり申し込みます。

1 企業内容		(3) 市内の専従数	15	年
(1) 業種	とび土工業	(4) 資本・出資金	2,000,000	円
(2) 創業・設立	昭・平・令 5年	(5) 従業員数	20	人
2 資金内容	<input type="checkbox"/> 運 転 <input checked="" type="checkbox"/> 設 備	申込金額	千円	
3 融資期間	〇〇年〇〇月〇〇日 から 〇〇年〇〇月〇〇日 まで			
4 返済方法	<input type="checkbox"/> 一 括 返 済 <input checked="" type="checkbox"/> 割 賦 返 済	毎月	〇〇〇〇千円	〇〇回払い
5 連帯保証人				
住所			電話	()
氏名	職業	申込者との関係		
住所			電話	()
氏名	職業	申込者との関係		

収納課で納税確認を依頼し、記入してもらってください。

年 月 日

市 税 納 税 確 認

上記申込者に係る市税について次のとおり確認しました。

- 滞納あり
- 滞納なし
- 課税なし

茅ヶ崎市財務部収納課

融 資 残 高 確 認

上記申込者に係る茅ヶ崎市中小企業振興資金の融資残高について次のとおり確認しました。

- ある（資金内容
- ない

産業振興課記入欄

金融機関)

茅ヶ崎市経済部産業振興課