



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) 市内での専従数	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		申込金額 千円		
<input type="checkbox"/> 運 転 <input checked="" type="checkbox"/> 設 備				
3 融資期間 ○○年○○月○○日 から ○○年○○月○○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 ○○○○千円 ○○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

茅ヶ崎市市民部収納課

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

産業観光課記入欄

金融機関 ()

茅ヶ崎市経済部産業観光課