

(様式第1号)

### 伊丹市中小企業振興融資制度申込書

年 月 日

伊丹市長 様

事業用に資金の融資を受けたいので、下記のとおり申込みます。つきましては、私の業況や課税・納税状況等について帳簿の閲覧等調査を行うことに同意します。また、伊丹市が兵庫県信用保証協会及び取扱金融機関から“融資審査結果”、“融資実行（返済）条件”、“償還状況”等の融資制度遂行に必要な情報の提供を受けることに同意します。

申 込 人  (自署押印してください)	住所 または 本店所在地	TEL	営業所・支店 所在地	TEL		
	(フリガナ)			実 印		
	商号 または 法人名					
	(フリガナ)					
	氏名 または 代表者名					
	従業員数	役員・家族 従業員 名	資本金	円	生年月日 または 法人設立日	年 月 日
	業種・取扱商品				開業年月日	年 月 日
許認可等の種類						

申 込 内 容	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合				支 店
	金額	円	資 金 内 訳	運 転 設 備	千円 千円	
	申込資金名	資金	期 間	(うち据置	ヵ月 ヵ月)	
	融資を必要とする理由					

※伊丹市記入欄

利用資金名		融資利率	%
融資実行額	円	貸付期間	ヵ月 (据置 ヵ月)
融資実行日	年 月 日	返済期日	年 月 日

※受付機関押印欄

受付印 (受付機関名及び受付日)
---------------------