

## 中小企業事業資金あっせん申請書

年 月 日

立川市長 殿

中小企業事業資金のあっせんを受けたいので、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、関係書類を添えて次のとおり申請します。

商号 又は 屋号	名	フリガナ										事業所 の 所在地						
	称	実印(法人)											電話番号 ( )	-				
法人代表者 又は 個人事業者	氏名	フリガナ										住所						
	生年月日	. .											電話番号 ( )	-				
資金種類	資金名											事業略歴	業種 .....					
	用途(具体的に)												事業開始 .....年.....月					
	借換資金をご利用の方は下の欄に借換元の保証番号を記入してください												現在地営業年数 .....年					
												資本金(法人) .....万円						
												従業員数 .....人(家族従業員 .....人)						
												申請金額		万円	残高の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
都制度 連携	東京都中小企業制度融資との連携											希望する 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行		店 担当者			
	<input type="checkbox"/> 東京都小規模事業融資(小口)と連携 <input type="checkbox"/> 東京都創業融資(創業)と連携												<input type="checkbox"/> 信用金庫					
												<input type="checkbox"/> 信用組合						
連帯 保証人	私は、下記の個人情報提供に関する注意事項に同意のうえ、連帯保証人となることを誓約します。																	
	氏名	フリガナ										住所	電話番号 ( )					
													-					
個人情報 提供に 関する 注意事項	1 立川市は、申請に関する書類及び情報を必要に応じて希望する金融機関及び信用保証協会に提供します。																	
	2 上記1により書類・情報の提供を受けた金融機関及び信用保証協会は、審査の進捗状況及び結果、融資実行後の回収並びに申請人及び連帯保証人に関する情報を必要に応じて立川市に提供します。																	

(注) 借入期間、返済回数等は、あっせん決定後に金融機関と相談し、決定してください。

市処理欄	あっせん番号	受付区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )	受 付 印	
	特記事項			

※控えが必要な場合は、この申請書を2部提出してください。1部に受付印を押してお返しします。