

静岡県中小企業融資制度資金（短期経営改善資金）申込書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

申込者の住所  
又は所在地  
氏 名  
(法人の名称及び代表者の氏名)

電話 ( ) 局 番

中小企業者記入欄		申込窓口（金融機関含む）記入欄	
融資申込金額	円	機関名（支店名）	
融資希望期間 (据置期間)	箇月 ( 箇月)	受理年月日	
元金返済方法 (いずれかに○)	1 月賦	基準金利 A	年 %
	2 一括	県利子補給率 B	年 %
融資希望金融 機関（支店）		市町利子軽減率 C	年 %
		融資利率 A-B-C	年 %
業種		保証機関記入欄	
		保証諾否	承諾 不承諾
従業員数 (組合員数)	人	保証承諾日	
		保証金額	円
資本金 (出資金)	円	保証期間	箇月
営業年数	年		
資金使途 (具体的に記入)			
資金計画	当資金	円	
	自己資金	円	
	その他借入金	円	
	計	円	

申込者は、融資手続き、利子補給金交付手続き、融資枠管理及び制度融資に関する調査・研究を行う範囲内で、県及び利子補給を行う市町が申込窓口及び静岡県信用保証協会からこの融資に関する情報を取得すること並びに申込窓口及び静岡県信用保証協会にこの融資に関する情報を提供することに同意します。

※ 上記表の各欄は申込者（中小企業者等）及び関係機関が記載してください。

※ 申込窓口は、この申込書に要綱の別表に定められた書類が添付されていることを確認の上、要綱の定めにより静岡県信用保証協会本支店又は静岡県経済産業部商工金融課へ提出してください。