

別記様式 (第3条関係)

上越市経営力強化資金借入申込書

年 月 日

(宛先) 上 越 市 長

申込者：所在地
名称
代表者氏名
電話番号

次のとおり上越市経営力強化資金の融資を申し込みます。

申込金額	円	借入期間	か月	返済方法	<input type="checkbox"/> 元利均等返済 <input type="checkbox"/> 元金均等返済 (当初据置 月)	
資金使途	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> 借換資金 ※ 具体的な使途を記入してください。		借入時期	年 月 日頃		
			新潟県信用保証協会の保証	<input type="checkbox"/> 内諾済 <input type="checkbox"/> 協議中 <input type="checkbox"/> 協議予定		
資本金	千円	営業経歴	創業年月：	年 月	申込金融機関名 (担当者：)	
	※法人のみ記入してください。		主な経歴：			
業種						※ 受付印
取扱品目						
従業員数	家族従業者	人			※ 決裁： 年 月 日	
	雇用者	人				
	計	人				

※太線枠内を記入してください。また、裏面も記入してください。

○ 上越市制度資金の利用状況（申込日現在）

制度資金名	当初借入日	当初借入額	借入残高	金融機関名	備考
資金	年 月 日	円	円		
資金	年 月 日	円	円		
資金	年 月 日	円	円		
資金	年 月 日	円	円		
資金	年 月 日	円	円		

※ 本件申込に係る融資を受ける前に期日前償還を行う場合は、備考欄にその旨を記入してください。

○ 市税の納税状況の調査承諾書（市税の未納がある場合、制度融資は利用できません）

融資の審査のため、産業政策課の職員が市税の納税状況を確認することを承諾します。

所 在 地

フリガナ
名 称

（署名又は記名押印）

フリガナ
代表者氏名

※法人の場合は、記名押印

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

- (1) 資金を暴力団の活動に使用しません。
- (2) 資金の使用により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (3) (1)又は(2)に反する場合は、融資を受けた資金を返還することを承諾します。

上記について誓約します。（にレ点を記入してください。）

○ 添付書類

- ・ 上越市制度資金に係る審査結果
- ・ 経営力強化保証制度申込人資格要件等届出書の写し
- ・ 経営改善計画書（申込人が策定したもの）の写し
- ・ 認定経営革新等支援機関による支援内容を記載した書面（経営改善計画書に記載されていない場合に限る。）の写し
- ・ 市制度資金の既往借入金の金銭消費貸借契約書及び残高証明書（借換資金の場合に限る。）の写し
- ・ 見積書、函面その他の資金の用途及び金額を確認することができる書類（設備資金の場合に限る。）の写し
- ・ その他市長が指定する書類

※ 申請書、添付書類記載事項及び貸付けの審査で得た個人情報、本件融資に関する業務以外には使用しません。