

F A X 不 可

融資あっせん申込書

郵送またはご持参ください。

公益財団法人 鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター融資あっせん事業規程に基づき下記のとおり、融資のあっせんを受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

事業所名		入社年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
申 込 人	会員番号					フリガナ	
						会員氏名	
	入会年月日	平成 令和	年	月	日	生年月日	昭和 平成
	住所	〒 -				TEL	
融資あっせん申込額	¥	0	0	0	0	0	
借入希望日	令和	年	月	日	償還希望月数	ヵ月	
借入希望金融機関	金融機関名 (○で囲んでください。) 鹿児島銀行 九州労働金庫				支店名 支店		
申込理由 (用途)							

※資金の用途が確認できる書類を添付してください。

----- 以下は記入しないでください。 -----

事務局長	課長	担当

受付印

起案日：令和	年	月	日
あっせん決定日 令和 年 月 日			
銀行名	銀行	支店	