

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						ふりがな							
							会員氏名							
	入 会 年月日		平成 令和				年	月	日	生年月日	昭和 平成	年	月	日
	住所		〒						一	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 (使途)														

※資金の使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	係	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		