ＦＡＸ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	〒　　－		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

R8-04