

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	〒 -					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