

# 推 せん 書 交 付 願

千 葉 県 知 事 殿

住 所 (法人：本社住所、個人：住民票の住所)

氏 名 (法人：法人名及び代表者氏名)

年 月 日

株式会社日本政策金融公庫生活衛生資金貸付について下記につき、推せん書交付方申請  
します。

記

業 種	融 資 対 象 設 備	備 考
		融資申込金額 万円

注 備考欄には、融資申込金額を記入すること。

発行者記入欄	公庫取扱予定支店	支店
--------	----------	----

次表にご記入のうえ、推せん書の交付申請窓口となる都道府県生活衛生営業指導センター等あてご提出ください。

法人名・商号（屋号）	
個人事業主の方・法人代表者の方のお名前	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
申込金額	万円
借入希望日	月 日
希望の返済期間	年
資金の使いみち（設備資金）	万円 1 店舗・工場      2 土地 3 機械設備      4 車両      5 その他
電話番号	— —
携帯電話	— —
創業年月	明・大・昭・平・令 年 月 創業・創業予定
従業員数（家族従業員を含む）	人

（※）株式会社日本政策金融公庫（国民生活事業）の借入申込書等を添付する場合は、上表の記入は不要です。また、見積書、図面等もあわせてご提出をお願いいたします。