推せん書交付願

公益財団法人

岩手県生活衛生営業指導センター理事長　殿

住　　所

氏　　名

　令和　　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 |
|  |  |  |

　注　備考欄には、融資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 | ―　　　　　― |
| 携帯番号 | ―　　　　　― |
| 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。