別記様式１

推 せ ん 書 交 付 願

栃木県知事　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。