

第1号様式（第6条関係）

箱根町制度融資申込書兼認定書		年 月 日
箱根町長	様	
	申請者	所在地 _____ 名 称 _____ 代表者 _____ 生年月日 年 月 日（男・女） _____ 電話番号 _____ 代表者住所 _____

箱根町制度融資を受けたいので、箱根町制度融資要綱第6条の規定により申請します。

なお、要綱第4条に定める融資要件を審査するにあたり、必要な町税の収納状況調査を箱根町長が行うこと及び暴力団員でないこと（法人にあっては、暴力団でないこと）を確認するために本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて同意します。

制度融資区分			
融資申込額	円	業 種	
融資申込期間	年 月	営業年数	年
償 還 方 法	月 賦 ・ 一 括	従業員数	人
金 融 機 関		資本金	円
資 金 使 途	運転資金 ・ 設備資金 ・ その他（ ）		
営業所在地			
主な取扱品目 及び営業内容			
添 付 書 類	履歴事項全部証明書（個人の場合は住民票）・印鑑証明書・営業許可書等の写し		

[留意事項] 本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

箱観第 号

上記のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(注) 本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

箱根町長

印