様式第１号－１【長期借換支援資金】（令和６年４月１日版）

　　　年　　　月　　　日

福井県知事、取扱金融機関の長　　様

※県の受付印は、長期借換支援資金を利用する場合に必要です。

福井県中小企業者向け制度融資申込書

【長期借換支援資金】

【融資申込企業】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本店所在地※個人の場合は住民票の住所 | TEL（　　　）　　　－　 | 資本金 | 千円　　　　 |
| （フリガナ）商号・名称 |  　 | 業　　種 |  |
| （フリガナ）代表者氏名 |  | 主要製造・販売取　扱　品　等 |  |
| 生年月日：　　　　　年　　月　　日（満　　歳） | 役員数（代表者含む） | 人 |
| 開業届出（個人）設立登記（法人） |  　　　年　　　月　　　日 | 従業員数 | 常時　　　　人（うち家族　　　人）臨時　　　　人（パート含む） |
| 【融資申込内容】 |
| 借入希望額 | 設備資金　　　　　　　　　　 　　　円 | 資 金 使 途（必要な資金の内　容、調達先、調達方法、金額等を具体的に記入してください） |  |
| 運転資金　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 合　計　 　 　　　　　　　　　円 |
| 借入期間 | 　　　　　年（うち　　　月据置き） |
| 借入希望日 | 　　　　月　　　　日 |
| 信用保証 | 有　　・　　無 | 認定経営革新等支援機関名 |  |
| 今年度の当該資金利用状況 | 融資実行日 | 融資実行額 |  |
| 月　　日 | 千円 | 事業所所在地(※) |  |
| 月　　日 | 千円 | 取扱金融機関 | 本・支店 |

（※）①資金使途が特定の事業所に係る資金の場合、②個人において住民票の住所と事業所所在地が異なる場合、その事業所の

所在地を記入して下さい。

〔同意事項〕

　この融資申込に当たり、制度の円滑な運営のために必要となる申込人（個人・法人・組合）の情報に関し、県と取扱金融機関、商工会議所・商工会、公益財団法人ふくい産業支援センター、福井県信用保証協会間での提供および授受行為について、予め同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　申込（同意）者　　本店所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

様式第１号－２【長期借換支援資金】

|  |
| --- |
| 　融資申込企業名 |
|  |

【制度要件確認書】

|  |
| --- |
| 商工会議所・商工会記載欄 |
| □　申込書に県の受付印が押印されている☐　県内において、１年以上継続して事業を営んでいる中小企業者である☐　県税および消費税に滞納がない（申込みの前２か月以内に発行された納税証明書により確認）　☐　今年度の利用が当該制度の限度額以内である［年度内の既申込額　　　　　　千円　＋　今回申込額　　　　　　千円］☐　金融機関および認定経営革新等支援機関の支援を受けつつ、経営改善に取り組む中小企業者である　☐　必要書類の添付漏れがない　　　　・融資申込書［様式第１号－１、２］・県税の納税証明書および消費税の納税証明書・直近２期分の決算書・経営改善計画書［様式第２号］※資金需要を証する書類を添付（設備資金の場合に限る）・業績推移と今後の計画［様式第３号］・中小企業者が作成したローカルベンチマークシート・条件変更改善型借換保証用の状況説明書・その他県、取扱金融機関、保証協会が必要と認める書類　関係支援機関の所見　（１）経営改善計画の概要について（様式第２号をもとに）　（２）業績推移・今後の計画の妥当性について（様式第３号等をもとに）　融資申込者は、福井県中小企業者向け制度融資要綱（共通）および長期借換支援資金要綱の融資対象者に該当し、適当なものと認めます。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　関係支援機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の長　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |

|  |
| --- |
| 取扱金融機関記載欄 |
| ☐　ローカルベンチマークを活用し、事業課題の把握に努めている☐　借換対象資金は、返済条件の緩和を行っている保証協会の保証付き既往借入金が含まれている☐　資金使途は事業計画上の借換資金および当該借換えに伴う新たな事業資金である☐　事業計画が適当であり、この資金の利用により資金繰りや経営の改善が期待される　金融機関所見（今後の取組方針等）　融資申込者は、福井県中小企業者向け制度融資要綱（共通）および長期借換支援資金要綱の融資対象者に該当し、適当なものと認めます。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　本・支店　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　営業店長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |