（様式第１号）

**青森県伴走支援型借換資金**

**特別保証融資制度申込書**

令和　　年　　月　　日

　青森県信用保証協会会長　　殿

住所

申込者名

代表者名

連絡先℡

(担当者：　　　　　　　　　　　)

青森県伴走支援型借換資金に係る融資を受けたいので、青森県伴走支援型借換資金特別保証融資制度要綱５の規定により「申込書」を提出します。

なお、本申込書及び添付資料に記載された個人情報は、青森県のほか、融資審査のため取扱金融機関、保証審査のため青森県信用保証協会が授受することに同意します。

記

１　申込者の概要

　(1) 資本金　　　　　　　　　　千円

　(2) 従業員数　　　　　　　　　　人

　　　（うち常用従業員　　　　　　　　　人、うち臨時従業員　　　　　　　　　人）

　(3) 業　　　　　種

　(4) 主たる事業内容

　(5) 設立年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　申込対象（該当の☐に✓印）

　☐セーフティネット保証４号

☐セーフティネット保証５号

☐一般枠（売上高減少）

☐一般枠（売上高総利益率減少）

☐一般枠（売上高営業利益率減少）

３　申込金額　　　　　　　　　　　　　　千円（1億円以内）

４　資金使途　（運転・設備）該当に○印

内訳　　①青森県特別保証融資制度に係る既往借入金の借換　　　　　　　　　　　　　千円

　　　　　②青森県信用保証協会保証付き既往借入金（①を除く。）の借換　　　　　　　千円

　　　　　③新規資金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

５　借入予定金融機関名

６　借入希望時期　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

７　借入希望期間　　　　　　　　　　　（据置　　　　　　　）