

久留米市緊急経営支援資金【災害復旧枠】認定申請書
兼 個人情報の提供に関する同意書

年 月 日

久留米市長 あて

申請者 事業所住所
事業所名
代表者 印

私は、 年 月 日の災害発生に起因して、下記のとおり事業活動に支障を来していますので、緊急経営支援資金（災害復旧枠）の融資対象者として認定されるよう申請します。

記

1. 被災の事実については、「被災証明書」のとおり
2. 被災による事業活動の支障内容

※この申請書は融資の成立要件の1つとなりますので、内容に虚偽があった場合は、融資が受けられないことがあります。

【個人情報の提供に関する同意】

私は、本資金の利子補給にあたり、市が、私に関する情報（事業所名・代表者名・住所・申込金融機関名・融資実行額・融資期間）を、金融機関及び福岡県信用保証協会に対して提供することについて同意いたします。

※本資金により、既存借入の借換えはできません。ただし、緊急経営支援資金（災害復旧枠）からの借換えは除きます。

番号 第 一 号
年 月 日

申請のとおり、緊急経営支援資金（災害復旧枠）の融資対象者であることを認定します。

（注）本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

久留米市長 大久保 勉 印