

久留米市新規開業資金借入申込書

久留米市新規開業資金を借入れしたいので、下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込金融機関	銀行 信用金庫 信用組合					支店
ふりがな						
氏名						印
住所	〒 -					
	電話(自宅)	()	-			
	電話(携帯)	()	-			
開業地	久留米市					
低利率対象等要件	(該当事項に○印を付けてください) ア 女性または融資申込時点で30歳未満もしくは55歳以上の者 イ 特定創業支援事業の支援の証明書のある者 ウ 市外から転入し1年以内に融資申し込みを行う者、または保証決定時点までに市外から転入予定のもの					
申込金額	円	申込期間	カ月(据置 カ月)		適用利率	%
家族	ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
	氏名			氏名		
	ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
	氏名			氏名		
連帯保証人(法人のみ)	ふりがな					
	氏名					
	住所					
	電話	()	-			
不動産所有	1. 有り 2. 無し					