(2025.4.1)

事業承継支援融資
利用対象者認定申請書
小規模企業融資（事業承継支援融資）

令和 年 月 日

葛飾区長 あて

申請者 住所
【本店所在地】
氏名 印
【名称及び代表者】
TEL ()

中小企業融資制度の「事業承継支援融資・小規模企業融資（事業承継支援融資）」を利用したいので、当該融資の利用対象者であることを認定願います。

申請者概要	事業内容	業 種 [] 主要生産品名 []	
	企業規模	資 本 金 [万円] 従 業 員 [人]	
事業計画概要	内 容	別紙「事業計画書」等のおり	
	総経費（見積額）	円	
	融資希望額 ※設備資金は見積額の範囲内	運転資金 万円 設備資金 万円	合計 万 円
	実施場所	葛飾区 丁目 番 号 (葛飾区外の場合は認定できません)	
資金使途概要	運転資金		
	設備資金	設備の設置時期 令和 年 月 頃	
融資実行後に経営相談員による経営状況の確認を受けることに同意します。		氏名 (自書)	

《相談員所見》

相談員認印

--

No. _____