

川越市融資実行報告書

(提出先)

川 越 市 長

※当月の融資実行分を翌月10日までにご提出ください。

令和 年 月 日

※今回ご利用の融資制度に○を付けてください。

融 資 制 度 の 種 類	
新規創業者支援資金融資	特別小口無担保無保証人融資
中小企業中口事業資金(□事業承継枠)	小規模企業者セーフティ融資
金 融 機 関 名	記入者
銀行 信用金庫	支店

1	申込者名(カナ)		14	従業員数	人
2	申込者名		15	融資実行日	年 月 日
3	申込者住所	川越市	16	資金使途	運 設 運設
4	代表者名(カナ)		17	金利	%
5	代表者名		18	融資金額	円
6	事業所郵便番号		19	融資期間	月
7	事業所住所		20	据置月数	月
8	代表者郵便番号		21	返済回数	回
9	代表者住所		22	弁済期限日	年 月 日
10	事業所電話番号		23	初回金額	円
11	法人設立日	年 月 日	24	毎回金額	円
12	代表者生年月日	年 月 日	25	終回金額	円
13	業種	卸小売	26	初回回収日	年 月 日
		飲食	27	毎月の返済日	毎月 日
		サービス	28	返済日が休業日 の場合	前営業日 翌営業日 約定日通り
		機械、金属、食品 建設、土木 運輸、倉庫他	29	利子受取方法	前取り 後取り

		氏 名	生年月日	住 所
30	保証人1		年 月 日	
	保証人2		年 月 日	
	保証人3		年 月 日	

31	担保	有 無
	担保内容	

備 考