



受動喫煙対策資金融資

利用対象者認定申請書

小規模企業融資(受動喫煙対策資金融資)

令和 年 月 日

葛飾区長 へ

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「受動喫煙対策資金融資、小規模企業融資(受動喫煙対策資金融資)」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。

Table with 3 columns: Category (e.g., Applicant Summary, Business Plan, Fund Usage), Content, and Details (e.g., Business Type, Capital, Expenses, Location, Equipment Period).

《相談員所見》

相談員確認印 box

No. _____



受動喫煙対策資金融資

利用対象者認定書

小規模企業融資(受動喫煙対策資金融資)

申請者 住 所
 【本店所在地】
 氏 名
 【名称及び代表者】
 T E L ()

上記の者は、葛飾区中小企業融資受動喫煙対策資金融資、小規模企業融資(受動喫煙対策資金融資)実施細目に基づき、下記のとおり当該融資の利用対象者であることを認定します。

申請者概要	事業内容	業 種 [] 主要生産品目 []	
	企業規模	資 本 金 [] 万円 従 業 員 [] 人	
事業計画概要	内 容 ※該当番号に○	1 店舗・事業所等の増改築 3 機器、器具等の購入	2 屋外設備等の設置 4 その他()
	総経費(見積額)	円	
	融資希望額 ※設備資金は見積の範囲内	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)	
資金使途の概要	運 転 資 金		
	設 備 資 金	設備の設置時期 令和 年 月 頃	

令和 年 月 日
 第 号

葛飾区産業経済課長

(注)本認定は、融資あつせん及び融資実行の決定を意味するものではありません。