様式第１号－１【中小企業再生支援資金】（令和６年４月１日版）

　　　年　　　月　　　日

福井県知事、取扱金融機関の長　　様

福井県中小企業者向け制度融資申込書

【中小企業再生支援資金】

【融資申込企業】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本店所在地※個人の場合は住民票の住所 | TEL（　　　）　　　－　 | 資本金 | 千円　　　　 |
| （フリガナ）商号・名称 |  　 | 業　　種 |  |
| （フリガナ）代表者氏名 |  | 主要製造・販売取　扱　品　等 |  |
| 生年月日：　　　　　年　　月　　日（満　　歳） | 役員数（代表者含む） | 人 |
| 開業届出（個人）設立登記（法人） |  　　　年　　　月　　　日 | 従業員数 | 常時　　　　人（うち家族　　 人）臨時　　　　人（パート含む） |
| 【融資申込内容】 |
| 借入希望額 | 設備資金　　　　　　　　　　 　　　円 | 資 金 使 途（必要な資金の内　容、調達先、調達方法、金額等を具体的に記入してください） |  |
| 運転資金　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 合　計　 　 　　　　　　　　　円 |
| 借入期間 | 　　　　　年（うち　　　月据置き） |
| 借入希望日 | 　　　　月　　　　日 |
| 信用保証 | 有　　・　　無 |
| 今年度の当該資金利用状況 | 融資実行日 | 融資実行額 |
| 月　　日 | 千円 | 事業所所在地(※) |  |
| 月　　日 | 千円 | 取扱金融機関 | 本・支店 |

（※）①資金使途が特定の事業所に係る資金の場合、②個人において住民票の住所と事業所所在地が異なる場合、その事業所の

所在地を記入して下さい。

〔同意事項〕

　この融資申込に当たり、制度の円滑な運営のために必要となる申込人（個人・法人・組合）の情報に関し、県と取扱金融機関、商工会議所・商工会、公益財団法人ふくい産業支援センター、福井県信用保証協会間での提供および授受行為について、予め同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　申込（同意）者　　本店所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

様式第１号－２【中小企業再生支援資金】

|  |
| --- |
| 　融資申込企業名 |
|  |

【制度要件確認書】

|  |
| --- |
| 県記載欄 |
| ☐　経営改善計画等における利用合計額（実行額）が当該制度の限度額以内である［既実行額　　　　　　千円　＋　今回申込額　　　　　　千円］　□　必要書類の添付漏れがない　　・融資申込書［様式第１号－１、２］・県税の納税証明書および消費税の納税証明書・直近２期分の決算書　　・経営改善計画書の写し　※資金需要を証する書類を添付（設備資金の場合に限る）　　・福井県中小企業再生支援資金の申込みに係る意見書［様式第２号、様式第３号または様式第４号］　　・経営改善計画書等に係る各債権者の同意書　　・その他県、活性化協議会、取扱金融機関または保証協会が必要と認める書類融資申込者は、福井県中小企業者向け制度融資要綱（共通）および中小企業再生支援資金要綱の融資対象者に該当することを確認しました。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県創業・経営課長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |

|  |
| --- |
| 取扱金融機関記載欄 |
| □　資金使途は経営改善計画等に基づく新たな事業資金（これに伴う保証付き県制度融資借入金の借換えに必要な資金）である□　経営改善計画等は適当であり、この資金の利用により経営再建が期待される□　申込人に経営改善計画等の実行状況について報告責務があることを説明している　金融機関所見（今後の取組方針等）　　　融資申込者は、福井県中小企業者向け制度融資要綱（共通）および中小企業再生支援資金要綱の融資対象者に該当し、適当なものと認めます。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　 本・支店　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　営業店長　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |