

第1号様式（第9条関係）

稲城市小口事業資金

融 資 あ つ せ ん 申 請 書 （ 個 人 用 ）

年 月 日

稲城市長 殿

※受付印

申 請 者	ふり がな 氏 名				(年齢 歳)
	現 住 所	電話			
事 業 内 容	ふり がな 商 号				
	業 種				
	営 業 年 数	現所在地 年	従 業 員 数	人 (うち家族 人)	
	所 在 地	稲城市	電話		
納 税 状 況	年度市民税 円				
使 途	運 転 ・ 設 備 資 金	緊 急 運 転 資 金	事業所への略図		
金 額	円 〔内訳：運転 設備 円 円〕				
期 間	自 年 月	年間			
	至 年 月				
金 融 機 関					
連 帯 保 証 人	ふり がな 氏 名	(年齢 歳)		申 請 者 と の 関 係	
	住 所	電話		職 業	

※緊急運転資金の場合は、緊急運転資金融資対象該当届（第4号様式）を添付すること。