



新潟市中小企業開業資金  
借入申込書兼調査書

受付担当	
整理番号	

(宛先) 新潟市長

申込日： 年 月 日

① 申込者住所 (所在地)	フリガナ		⑧ (該当する□に チェックして ください)	制度区分	<input type="checkbox"/> 01 一般開業
	フリガナ			<input type="checkbox"/> 02 創業関連	<input type="checkbox"/> 03 特定創業支援枠
② 法人名又は 商号名称	フリガナ		⑩ 資金区分	<input type="checkbox"/> 01 運転 <input type="checkbox"/> 02 設備 <input type="checkbox"/> 03 運転設備	
	フリガナ			⑨ 申込金額	円 (運転資金 円) (設備資金 円)
③ 氏名 (代表者名)	(TEL )	印	⑪ 借入期間	か月	
			⑫ 資金使途		
④ 開業地	新潟市 区		⑬ 借入(予定)日	年 月 日	
⑤ 開業(予定)日	年 月 日		⑭ 申込金融機関 ・支店名		
⑥ 開業する事業 の業種	※個人事業主：開業届に記載した(または記載予定の)開業日		⑮ 利用状況 (今回申し込む 制度について)	<input type="checkbox"/> 01 新規 初めて利用する方	
	※法人：登記簿上の会社成立の年月日(または予定日)			<input type="checkbox"/> 02 追加 残債がある方	
⑦ 事業の内容 (目的、セール スポイント、取 扱品目など)			<input type="checkbox"/> 03 再借 以前利用したことがあるが全額償還済みの方		
	<p align="center"><b>この申込書は3部必要です。</b> すべての申込書に押印してください。 添付書類(様式下部参照)は1部必要です。</p>				

<b>委任状</b>	左記の者を代理人として定め、右記の権限を委任します。	記
(受任者) 取扱金融機関名	(委任者) 住所	<input type="checkbox"/> 新潟市制度融資借入申込書の提出及び認定書の 受領に関する事項
職氏名	商号・氏名	<input type="checkbox"/> 新潟市制度融資借入状況の確認に関する事項
		<input type="checkbox"/> その他 ( )

金融機関処理報告欄

取扱金融機関 支店名		返済方法 01 元金均等 ・ 02 元利均等 年 月 日から返済開始 毎月 円 × 回 円 (a) その他 { 初回に 円 } (b) { 期日に 円 } 返済金額合計 (=貸付金額) 円 (a) + (b)
貸付状況	01全額 ・ 02減額 ・ 03否決 ・ 04取下	
貸付金額	円	
貸付利率	年 . %	
貸付期間	年 月 日から 年 月 日まで か月 (据置 か月を含む)	
信用保証	有	
貸付否決又は減額理由・連絡事項		
担当者名		TEL

添付書類

- 納税証明書(新潟市制度用)
- 暴力団等に関する誓約書兼同意書
- 見積書の写し(設備資金の場合のみ)
- 認定特定創業支援等事業を受けたことを証する、本市が発行する証明書(特定創業支援枠のみ)