

年 月 日

（宛先）新潟市長

住所（所在地）

商号（法人名）

氏名（代表者名）

印

電話番号

融 資 申 請 書

新潟市経営支援特別融資取扱要綱に基づき、関係書類を添えて融資の申請をいたします。

記

融資申請額	円 (運転資金 円) (設備資金 円)	業種	
		営業年数	年
借入期間	か月	資本金	千円
資金用途 <input type="checkbox"/> 運 転 <input type="checkbox"/> 設 備 <input type="checkbox"/> 運転設備		従業員数	人
申込 金融機関 ・本支店名	本・支店	新潟市 制度融資 利用状況	1 有 2 無 (制度融資名)
影響の原因（複数選択可） <input type="checkbox"/> 物価高騰 <input type="checkbox"/> 令和6年能登半島地震			
影響の内容及び資金用途について（具体的に記入）			

添付書類

- 1 納税証明書（新潟市の制度提出用） 1部
- 2 見積書（設備資金として利用する場合） 1部
- 3 暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書 1部