

創業支援資金融資推薦書

年 月 日

殿

推薦者 名 称
代表者
(担当者)

下記の者は、鹿児島県中小企業制度資金「創業支援資金」の融資対象者として適当と認められましたので推薦します。

記

1 申込者の状況

申込者氏名		商号又は法人名			
申込金額		融資希望日			
資金使途 (内訳)	区 分	内 容	金 額	商工団体査定額	自己資金額
	設備資金				
	運転資金				

2 指導内容

実地指導					
指 導 項 目	指 導 結 果			判定 (良・可・不可)	

※ 経営指導歴等があれば記入してください。

団体会員歴	年 月 ~ 年 月	経営指導歴	年 月 ~ 年 月
-------	-----------	-------	-----------

