

組合共同事業融資対象認定申請書

年 月 日

鹿児島県中小企業団体中央会会長 殿

申請者
住 所
名 称
代表者名

下記について本制度の融資対象の要件に該当することを認定して下さるよう申請します。

記

1 組 合 名

2 代 表 者 名

3 事 業 所 在 地

4 組 合 の 概 要

(1) 設 立 年 月 日 年 月 日

(2) 払 込 済 出 資 金 万円

(3) 組 合 員 数 名

(4) 役 員 数 理事 名 監事 名

(5) 主 な 共 同 事 業

5 融 資 の 申 込 内 容

(1) 申 込 金 額 万円

(2) 資 金 の 種 類 ① 設 備 資 金 ② 運 転 資 金

(3) 資 金 使 途

(4) 借 入 希 望 時 期 年 月 日

(5) 返 済 期 限 年 月 日

認 定 欄

上記の者は、本制度の融資対象の要件に該当することを認めます。

年 月 日

認定者
名 称

代表者氏名