

記載内容を訂正する場合、
融資申込者の実印にて訂正をお願いします。
→【6-2】Q8、Q9(31 ページ)

申込書（金融機関控）の記入例

都制度連携該当の有無を確認し、
正しい制度に○をしてください。

金融機関	受付	年	月	日
	TEL			
	担当			

都制度と連携する事業に該当する制度に○してください。
☒ 小口・設備投資・創業 事業承継・経営一般・ウクライナ

事業者申請日も漏れなくご記入ください。

下記のとおり

申込書

金融機関控

2026 年 3 月 5 日 申請

商号 又は 屋号(個人)	フリガナ カマルシカクサンカク 株式会社 ○口▲	創業(開業) 年月	(大/時(平/時)) 5 年 4 月
代表者名 又は 経営者名(個人)	フリガナ マチダ タロウ 代表取締役 町田 太郎 実印	※法人成り後1年未満の場合、個人の創業年月をご記入ください	
本店登録地 又は 住居地	〒194-8520 町田市森野 2-2-22 (Tel 042-724-2129)	建設業 運輸業 不動産業	製造業 卸売小売業 サービス業
資金の種類 ※該当する資金の種類 の○にチェックを入 れてください。	☒ 運転資金 ☐ 設備資金 ☐ 緊急資金 ☐ 事業用資金 ☐ 事業用資金 ☐ 事業用資金		
連帯保証人 氏名 生年月日	フリガナ マチダ タロウ 町田 太郎 印 生年月日 S55 年 4 月 1 日	フリガナ	許可証 ※「要」の場合は資料 を添付してください。
連帯保証人 住所	〒194-8520 町田市森野 2-2-22 (Tel 042-724-2129)	生年月日	要 不要
取扱金融機関	町田○▽ 銀行 町田 支店	借入期間	60 か月 (うち据置 0 か月)
利払方法	☒ 利子前取 ☐ 利子後取 ☐ 休日処理 (利息計算日)	融資申込額	15,000 千円
実行年月日	2026 年 4 月 1 日	融資実行金額	10,000 千円
返済方法	2026 年 4 月から 2031 年 2 月まで 各回 167,000 円 初回 167,000 円 / 最終 147,000 円 毎月返済日 末 日	貸付利率	年利 1.95 %
		補助利率	年利 1.50 %

法人の場合、
代表者の生年月日をご記入ください。

法人成りで1年未満、または、
法人成りをして創業資金を利用する場合、
個人の創業年月をご記入ください。
併せて、開業届出書を添付してください。

「要」の場合は、
必ず許認可証(写し)の提出をお願いします。

実行年月日や毎月返済日の記入漏れが散見されます。

信用保証書や金銭消費貸借契約書の内容と相違がないかご確認ください。