

町田市中小企業融資制度
バリアフリー化整備資金融資対象者確認書

年 月 日

町田市長 石坂 丈一 様

住所(所在地).....

氏名(名称).....印

電話番号.....

私は下記のとおり施設整備を行いますので、町田市中小企業融資制度のバリアフリー化整備資金の融資対象者に該当することを確認願います。

記

(1) 施設所在地 町 田 市
(2) 整備内容
(3) 整備時期
(4) 整備費用 ① 見積額 (全体) 円 ② 見積額 (バリアフリー化に伴うもの) 円

年 月 日

町田市中小企業融資制度のバリアフリー化整備資金の融資対象者に該当することを確認する。

バリアフリー化整備資金の融資枠

..... 円

町田市長 石坂 丈一 印