|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　　付　　番　　号 | － |  |
| 申　請　者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名〔法人にあつては、その名称及び代表者氏名〕 | フリガナ |
| 電話　　（　　）　　　 |
| 事業の内容 | 所在地 |  |
| 商号又は名称 | 電話　　（　　）　　　 |
| 業種 |  | 開業年月 | 明・昭大・平　令 | 　年　　月 |
| 融資制度の利用実績 | □　利用したことがある　　□　現在利用中である　□　初めて申請する |
| 申　 請　 の　 内　 容 | 融資の種類 | □中小企業事業資金　□小規模企業小口事業資金　□創業支援資金□中小企業支援事業資金【認定枠】　□企業立地事業資金【認定枠】（※）【認定枠】に関する融資については、別紙「奈良市中小企業資金（認定枠）に関するご案内」をご参照ください。 |
| 具体的な資金の用途 |  |
| 融資申請額 |  万円　 |  |
| 融資月数 |  箇月（うち据置　箇月） | 借入希望金融機関・支店名 |  |
| 連　帯保証人 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 続柄 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 続柄 |  |

奈良市中小企業資金の融資を受けたいので申請します。

令和　　　年　　月　　日

　　　奈　良　市　長

申請者氏名

〔〕