

## 仙台市社会起業家支援特区保証融資制度 申込書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

住 所

事業所所在地

法 人 名

( 年 月 日 設立登記)

代 表 者 名

電 話 番 号 ( ) -

今般事業資金として、仙台市社会起業家支援特区保証融資制度を利用したいので、関係書類を添付のうえ下記のとおり申し込みます。

なお、融資を受けた後は債務を返済し、一切迷惑をかけないことを誓約します。

また、暴力団との関係を有していないことを誓約し、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

1. 申 込 金 額	円	2. 返 済 期 間 (据 置 期 間)	ヵ月 ( ヵ月)
3. 資 金 使 途	(1) 運 転 円 (2) 設 備 円		
	(具体的な資金使途)		
4. 返 済 方 法	一括払	分割払	
5. 申 込 金 融 機 関			
6. 業 種			

ご記入いただいた個人情報等につきましては、融資制度に関する事務のほか、仙台市及び仙台市産業振興事業団の各事業(セミナー等)情報提供の目的のみに閲覧・利用とし、各団体の規定に基づき厳重に取扱・管理を行います。  
各事業情報提供をご希望されない場合はチェックをお願いいたします。  情報提供を希望しない。