

金融機関名	④
	年 月 日 担当者

埼玉県新型コロナウイルス感染症対応資金申込書

年 月 日

次のとおり融資の申込をします。

本店 〒 Tel	社名 (商号)
所在地 _____	_____
支店 〒 Tel	代表者名 (申込者名)
所在地 _____	_____ ④
個人情報の取扱いについての同意確認 (□に✓印を付けてください。)	
<input type="checkbox"/> 別紙「個人情報の取扱いについて」を読み、内容に同意します。	

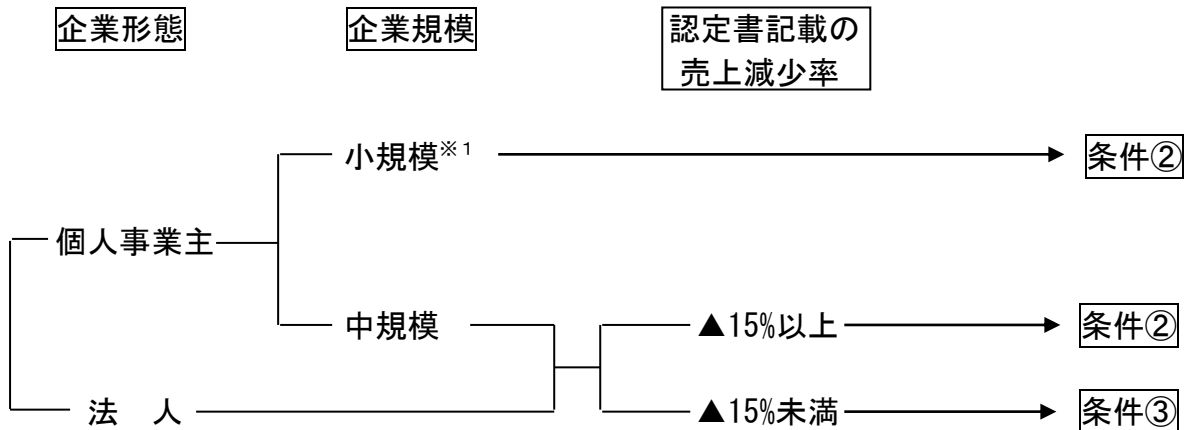
申込金額	<table style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">千万</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">百万</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">十万</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">万</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">千</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">百</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">十</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">一</td> </tr> </table> 円	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	資金用途 (下のいずれかに○を付け、具体的に記入してください。)		
千万	百万	十万	万	千	百	十	一					
融資希望金融機関 Tel	支店	設 備 ・ 運 転	具体的に									
借入希望期間 (年 か月 年 か月据置 回払)												
資金の必要時 年 月	業種		資金計画									
営業等に必要な許認可 (名称・名義・番号・年月日)			制度融資									
	資本金(元入金) 千円 創業年月日 年 月 日 法人設立年月日 年 月 日 県内営業実績 年 か月	営業品目		自己資金								
制度融資以外の借入金												
前期売上高 千円 前期税引後利益(所得) 千円	従業員	常時①	臨時②	計(①+②)	役員(家族)							
		人	人	人	人							

※裏面に受付金融機関による要件確認欄あり

適用利率と保証料率の確認欄

(1) 取得認定書がセーフティネット保証4号
又は危機関連保証である。 → **条件①**
(令和2年新型コロナウイルス感染症に係るものであることを確認)

(2) 取得認定書がセーフティネット保証5号である。



○ 次の条件に合致することを確認しました。
(条件①～③のいずれか1つにチェックをしてください。)

チェック欄		融資利率		信用保証料率 ^{※2}
		当初3年間	4年目以降	
	条件①	年0%	年1.4%以内	年0%
	条件②	年0%	年1.5%以内	年0%
	条件③	年1.5%以内		年0.425% (年0.525%) ^{※3}

経営安定資金(大臣指定・特定業種・コロナ特例)のご利用をお勧めします。
融資利率年0.6%以内、保証料率年0.68%以内

※1 小規模とは中小企業信用保険法の「小規模企業者」であることを指し、常時使用する従業員数が以下のとおりである者をいいます。

- ①商業又はサービス業を主たる事業とする事業者 5人以下
- ②その他の事業者(宿泊業及び娯楽業を含む。) 20人以下

※2 融資実行時点で適用される保証料率です。条件変更等により保証料が追加される場合は一律年0.85%(経営者保証免除対応を適用する場合にあっては年1.05%)が適用されますので御注意ください。

※3 経営者保証免除対応を適用する場合の信用保証料率です。