

受付
月日
受付
番号

借入申込書

(普通貸付・特別貸付・生活衛生貸付用)
株式会社日本政策金融公庫
(国民生活事業)

借入申込書は、裏面の「公庫におけるお客さまの情報の取扱に関する同意事項」にご同意のうえ、ご記入ください。

お 申 込 人 名	フリガナカ) コウカワ ショウテン 法人名・商号(屋号)(ゴム印でもかまいません) 株式会社 甲川商店	〒10000004 区(03)-(3270)-(XXXX) 注 フリガナ テヨダク オオテマナ 記載
	フリガナ コウカワ タロウ 個人事業主の方・法人代表者の方のお名前 (自署でお願いします(ゴム印は使用しないでください。)) 甲川太郎	本店所在地 千代田区大手町1-9-4 [本店所在地の不動産 所有・借用] <input checked="" type="checkbox"/>
	個人事業主の方または法人代表者の方の {性別 (男)・女 生年月日 大(昭)平 46年 11月 X日	ビル・マンション名() 号数()
	お申込金額 500 万円	フリガナ 同上 [営業所所在地の不動産 所有・借用] <input type="checkbox"/>
お借入希望日 4月 7日	〒10600023 区(03)-(3342)-(XXXX) フリガナ シンジュクク ニシシンジユウ	ビル・マンション名() 号数()
ご希望の返済期間 (元金据置期間を含みます) 5 年 元金据置 ① 希望なし 2 平成 年 月 まで希望	お申込人または 法人代表者の方の 新宿区西新宿1-14-9 [ご住所の不動産 所有・借用] <input type="checkbox"/>	ビル・マンション名(西新宿ハイツ01) 号数()
毎月のご返済 希望日 5日・10日(15日)・20日・25日・末日 (ご希望の返済日に○を付けてください。) (金融機関によっては、ご利用いただけない日があります。)	携帯電話 携帯電話 上記以外の方() () () () () () お申込人・代表者 (090) - (1234) - (XXXX)	メール アドレス kougawa @ xxx . xx . xx
ご返済金の お支払方法 口座振替 (0000) 銀行・(信用金庫) 信用組合・ゆうちょ銀行	<input checked="" type="checkbox"/> 上記メールアドレスに「事業者サポートマガジン」のメール配信を希望します。	創業年月 明・大・昭(平) 10年 4月 (創業)・創業予定 (個人で創業された後、法人を設立された方は、個人で創業された年月)
資金のお 使いみち (注) ① 商品、材料仕入 ② 買掛、手形決済 ③ 諸経費支払 ④ その他 ① 店舗・工場 ② 土地 ③ 機械設備 ④ 車両 ⑤ その他	業 種 菓子製造業(卸) 従業員数 4 人 [家族従業員を含みます]	お申込人または法人代表者の方の ご家族
当公庫との お取引 有 最新のお取引番号() (無) どれで当公庫をお知りになったかA群、B群から1つずつ該当するものに○を付けてください。	続柄 妻 長男 長女 二男	お名前 前 妻 甲川 和子 長男 一夫 長女 小夜子 二男 二郎
A群: 1 公庫 2 商工会議所・商工会 3 生衛組合・指導センター 4 金融機関 5 税理士 (団体) ⑥ 取引先、同業者、(元)勤務先 7 中小企業支援センター 8 地方公共団体 9 その他 B群 ① 口コミ 2 ホームページ 3 相談会 4 セミナー、イベント 5 会報誌、 (媒体) 広報誌、メールマガジン 6 新聞、雑誌等のメディア	年齢 38 13 11 9	ご職業・学年 家業 中学1年 小学5年 小学3年

(注) 原則として、他の金融機関の借入金のお借替えにはご利用いただけません。

担保・保証の条件をご選択ください。

A・B いずれかのチェック欄 に 印をお付けください。

また、法人のお客さまで法人代表者の方が連帯保証を希望されない場合は **C** のチェック欄 に 印をお付けください。

(選択された内容により、適用される利率が異なります。)

他にも無担保・無保証人の制度がございますので、くわしくは、公庫の窓口までお問い合わせください。

A 担保の提供を希望しない。	B 不動産等の担保の提供などを希望する。
<p>新たに事業を始める方 税務申告を2期終えていない方 新創業融資制度(注1) ＜無担保・無保証人(原則)＞</p> <p>チェック欄 <input type="checkbox"/></p>	<p>税務申告を2期以上行っている方 担保を不要とする融資(注2) ＜法人:無担保・代表者保証(原則)＞ ＜個人:無担保・無保証人(原則)＞</p> <p>チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>(根) 抵当権の設定等の 手続きが必要です。</p> <p>チェック欄 <input type="checkbox"/></p>	

C 「経営者保証免除特例制度」(法人代表者の方の連帯保証を不要とする制度)を希望する。(注3)

(注1) ご利用には一定の要件に該当することが必要です。くわしくは、支店の窓口までお問い合わせください。

(注2) これまでの事業実績や事業内容を確認のほか、所得税等を原則として完納していることを確認させていただきます。

(注3) 原則として、税務申告を2期以上行っていること、法人・個人の一体性の解消が図られていること、財務状況における一定の要件を満たすことなどの要件がございます。また、当該制度を適用する場合は、一定の利率が上乗せされます。

法人代表者の方で経営者保証免除特例制度を希望されない場合は裏面の「連帯保証に関するご案内」を必ずお読みください。

「事業者サポートマガジン」の登録上の注意事項 (https://www.jfc.go.jp/r/service/pdf/mail_magazine_notice.pdf を参照) に同意したうえで、 に 印をお付けください。