

下松市長 様

推薦者 _____

（指定金融機関又は下松商工会議所）

下松市開業支援資金融資推薦書

下松市特別小口融資保証制度実施要綱第5条第4号（開業支援資金）の融資対象者として適当であると認められますので、関係資料を添えて推薦します。

【推薦理由－該当するものに○印をしてください】

- 1 開業予定者であり、「下松市開業支援事業計画書」の内容が適当
- 2 保証時には開業の事実が確認できる予定の者であり、「下松市開業支援事業計画書」の内容が適当
- 3 開業後の者であり、「下松市開業支援事業計画書」又は決算書等に照らし推薦することが適当

記

1 申込者の概要

ふりがな	
事業所名	
ふりがな	
代表者氏名	
事業所所在地	
代表者住所	

2 事業の概要

--

3 資金計画及び借入希望額

（単位：千円）

調達方法 資金用途	開業支援資金	自己資金	その他	計
設備資金				
運転資金				

（今回借入希望額）

