

(別記様式2)

年 月 日

下松市長様

推薦者 \_\_\_\_\_

(指定金融機関又は下松商工会議所)

### 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)

