

静岡県中小企業融資制度資金 変更申請書

年 月 日

静岡県知事職務代理者

静岡県副知事 森 貴志 様

申込者の住所

又は所在地

氏 名

印

(法人の名称及び代表者の氏名)

電 話 () -

年 月 日付けで提出した静岡県中小企業融資制度資金 () 申込書 (様式第1号) について、下記のとおり変更申請書を提出します。

記

1 変更申請内容

該当部分に○	項目	変更前	変更後
	融資申込金額		
	融資希望期間 (据置期間)		
	融資希望時期		
	融資希望金融機関		
	資金計画		
	資金使途		
	申込窓口 (金融機関支店名)		
	所定金利 (A)		
	県利子補給率 (B)		
	融資利率 (A-B)		
	保証機関の利用		
	その他		

2 取扱い金融機関 (問合せ先)

金融機関支店名	
担当者 職・氏名	
電話番号	