

(様式)

## 福島県関連倒産防止資金申込書

年 月 日

(取扱金融機関)

様

(申込者) 住所

氏名

印

福島県関連倒産防止資金（一般枠・取引円滑化枠）について下記のとおり申し込みます。

記

企業名	創業年月日	融資金額	融資期間	融資利率
		千円		%
倒産企業又は 破綻金融機関 等との関係	a 直接売掛債権を有する b 売掛債権を有する者との取引がある c 取引金融機関の破綻等により一時的に資金繰りに困難をきたしている			

※該当に○をつけること。（b及びcは取引円滑化枠のみ）

概要

1 代表者氏名及び生年月日	
2 事業所所在地	
3 倒産企業名	
4 (倒産企業との関係が bの場合) 取引企業名	
5 売掛金債権等の金額 (bの場合は4の企業に対 する売掛金債権等の金額)	