高知県中小企業等融資制度 認定依頼書

高知商工会議所 御中

受	事業所番号	
	受付番号	
	受付年月日	・ ・

年 月 日

フリガナ 事業所名 （商号）		業種	
事業所 所在地	高知市 TEL	主要 取扱品目	
フリガナ 代表者氏名	大・昭・平 年 月 日生 才 男・女	開業	
		設立	
		資本金	
代表者住所	TEL	従業員	常用 人 家族・役員 人 臨時・パート 人

申込金額	百万 千円	資金使途
金融機関名	銀行 信用金庫 本・支店 担当者（ ）	運転資金
返済期間	ケ月	設備資金

制度名

1. 特別小口融資
2. 小規模企業融資
3. 小口零細企業融資
4. 事業者選択型経営者保証非提供促進融資
5. 経営力強化保証制度融資
6. 産業振興計画推進融資
7. 創業者等応援融資
8. 事業継承特別保証制度融資（事業継承Ⅱ）
9. （ ）

必ず必要な提出書類について ※裏面が当所の個人情報の同意書となってます	
個人情報の同意書 及び 反社会的勢力でないことの誓約書	・高知商工会議所分（裏面）
納税証明書	・個人事業所は ①市県民税納税証明書 ②県税全税目に滞納のない証明書 ※市県民税の税額が無い場合は市県民税課税（所得）証明書を市町村で取ってください。
	・法人事業所は ①県税全税目に滞納のない証明書

書類の流れ

中小企業者等 → 申込 → 金融機関 → ※会議所への認定依頼 → 認定 高知商工会議所 → 送達 → 信用保証協会

認定を依頼される場合は、信用保証協会への申込書類一式をご用意下さい。

商工会議所使用欄

備考

口数＿＿口 ＿＿＿年度 会費入金確認済

相談所長	副所長	課長	課長補佐	係長	係

〔お問い合わせ〕 高知商工会議所・経営支援 1課 TEL （088）875- 1176
2課 TEL （088）875- 1196

高知県中小企業等融資制度の情報の利用に関する同意書

県融資制度の制度認定に当たり、お客様からご提供いただきました情報及び、今後ご提供いただきます情報につきましては、高知商工会議所では下記に掲げる利用目的の範囲内で利用いたします。

1．代表者、事業所状況の確認
2．制度認定を行うための判断及び、認定後の事業所情報の確認、管理
3．認定後に経営指導等を行う場合の資料
4．取り扱い金融機関と高知県信用保証協会並びに高知県と当所の間における情報交換
5．その他、融資制度等、経営に関してのお知らせ
6．経営安定等のための福利厚生制度等のご案内、各種アンケートのお願い、特定商工業者のご案内、その他、当所の運営に関するお知らせ（任意）

※必ず代表者ご本人がご記入（自筆）、　　下さい。（ゴム印不可）
※６の利用目的の同意につきましては任意ですので、同意されない方は、同意署名欄の□に「レ」をお付け下さい。
※当所の個人情報保護方針につきましては、下記ホームページをご参照下さい。
高知商工会議所ホームページ　http://www.cciweb.or.jp/kochi/

私は、上記１～５に掲げることについて同意いたします。
（６の利用目的で利用することに同意しません。　□　）

≪代表者記入欄≫　　年　　月　　日

※必ず自筆でご記入下さい。（ゴム印不可）

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

反社会的勢力ではないことの表明・確認に関する誓約書

私（法人の場合には、当該法人の役職員を含む。以下同じ。）および当社は、以下に掲げるいずれにも該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。

また、誓約内容の確認のため、必要な官公庁への照会を行うこと及び、この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、私が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てないことを承諾いたします。

1　暴力団
2　暴力団員
3　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者
4　暴力団準構成員
5　暴力団関係企業
6　総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団
7　その他これらに準ずる者

年　　月　　日

※必ず自筆でご記入下さい。（ゴム印不可）

（法人の方のみ）
企　業　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿