

様式第 1 号(第 3 条関係)

桐生市中小企業等振興対策資金融資期間延長措置申請書

年 月 日

金融機関

様

申請者

住 所 _____

法 人 名 _____

氏 名 _____

(代表者名) _____

桐生市中小企業等振興対策資金（経営安定資金・設備資金・中心市街地空き店舗活用支援資金）に係る融資期間延長措置の適用を申請します。

申 出 者 の 概 要	連 絡 先	〒	担当者	
			TEL (FAX)	
	資本金等	千円	事業開始年月日	
	従業員数	人(正社員 人、パート・臨時 人)		
業 種				